



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Conforme a Lei Federal 6.839/1980, é obrigatório o registro das pessoas jurídicas direito público ou privado, cuja finalidade básica seja prestação de serviço na área da atividade física, desportiva e similar nos órgãos competentes para a fiscalização. Desta forma, todo o Profissional de Educação Física que assume a prestação de serviços em determinada empresa deverá verificar se a mesma está devidamente registrada no CREF e orientá-la para que o faça se for o caso.

ATENÇÃO:

ANTES DE PREENCHER E NOS ENVIAR/ENTREGAR A DOCUMENTAÇÃO, LEIA ATENTAMENTE A RELAÇÃO ABAIXO PARA EVITAR A IMPOSSIBILIDADE DA EFETIVAÇÃO DO REGISTRO, POIS NÃO SERÃO ACEITOS DOCUMENTOS COM RASURAS, AUSÊNCIAS E DIVERGÊNCIAS DE INFORMAÇÕES E SEM AS AUTENTICAÇÕES DEVIDAS.

- **Requerimento de registro de Pessoa Jurídica**, devidamente preenchido e assinado em impresso próprio do CREF9/PR;
- **Termo de Responsabilidade - RT** - Responsável Técnico (a) (Profissionais com Licenciatura área de atuação Plena/ Profissional com Licenciatura e Bacharel área de atuação Plena ou Profissional Bacharel – ***o mesmo deve estar em dia com suas obrigações***), em impresso próprio do CREF9/PR, devidamente preenchido e assinado; lembrando que, em todo o momento do funcionamento da empresa, deverá estar presente um profissional de educação física;
- **Quadro Técnico - QT** (preencher as duas vias) - Relação nominal dos profissionais graduados e provisionados, integrantes do quadro técnico com respectivo número de registro no CONFEF/CREF em impresso próprio. *Estagiários não precisam constar no Quadro Técnico, a empresa deve enviar pelo correio uma cópia simples do contrato do (s) estagiário (s);*
- **Cópia autenticada do Contrato Social inicial e respectivas alterações e/ou Consolidado, ou Requerimento do Empresário ou Estatuto**, devidamente registrado em órgão competente, *se o mesmo for de emissão eletrônica, a cópia pode ser simples;*
- **Cópia autenticada do Alvará de Licença** ; se o documento for de emissão eletrônica, a cópia pode ser simples. *(caso não conste no Alvará a validade do ano corrente, deverão enviar juntamente a Certidão Negativa de Débitos válida perante a Prefeitura);*
- **Cópia simples atualizada do comprovante de inscrição do CNPJ;**
- **Comprovante de pagamento da Inscrição** do CONFEF no valor de R\$100,00, **acompanhado do respectivo boleto bancário** este deve ser impresso através do site: www.confef.org.br > inscrição > pessoa jurídica.

Após o recebimento da documentação completa acima, **será enviado o boleto bancário com prazo de até 5 dias para pagamento referente à anuidade da Pessoa Jurídica perante o CREF9/PR.**

Conforme Resolução CONFEF nº 408 E 409/2021 e Resolução do CREF9/PR nº 129/2021
Valor da anuidade PJ 2022: R\$ 1.350,00 de acordo com a Lei nº 12.197/2.010

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
675,00	675,00	877,50	877,50	1.012,50	1.012,50	1.350,00	1.350,00	1.350,00	1.350,00	1.350,00	1.350,00
50% DESC	50% DESC	35% DESC	35% DESC	25% DESC	25% DESC	ou em 5x 270,00	ou em 4x 337,50	ou em 3x 450,00	ou em 2x 675,00		

IMPORTANTE:

A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO IMPEDE O RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO NO CREF9/PR, CONFORME RESOLUÇÃO DO CONFEF Nº21/2000 E Nº257/2013.

ENTREGAR NA SEDE DO CREF9/PR OU ENVIAR A DOCUMENTAÇÃO VIA CORREIO POR AR PARA O SEGUINTE ENDEREÇO:

CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DO PARANÁ - 9ª REGIÃO - CREF9/PR
Rua Dr. Faivre, nº 880 - Centro - CEP 80.060-140 - Curitiba/PR



REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

(RESERVADO AO CREF9/PR) Nº de Registro da entidade no CREF _____-PJ/PR

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____

Nº: _____ complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Comercial: () _____ Fax: () _____

Celular: () _____ e-mail: _____

Nome do Representante Legal: _____

Horário de Funcionamento: _____

Entidade Fiscalizada pelo CREF9/PR: () SIM () NÃO

Se fiscalizada informe o nº do Termo de Fiscalização: _____.

A entidade acima identificada vem requerer ao Ilmº. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região - CREF9/PR, o Registro de Pessoa Jurídica, tendo em vista a prestação de serviços na área da atividade física, desportiva e/ou similares.

A entidade acima caracterizada, na pessoa de seu representante legal, declara para os devidos fins e como a expressão da verdade, prestar serviços de atividades físicas, desportivas e/ou similares a terceiros, bem como assegurar que as prestações desses serviços sejam desenvolvidas de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física.

Para tanto, informa desenvolver as seguintes atividades: _____

_____, ____ de _____ de _____.

Local e data

Assinatura do Proprietário/Administrador

ATENÇÃO

Enviar ao CREF9/PR qualquer alteração contratual pelo correio ou entregar na sede.

É obrigatória a comunicação imediata ao CREF9/PR em caso de encerramento da atividade, mudança de categoria/endereço, entregando a documentação conforme consta no site: www.crefpr.org.br Pessoa Jurídica/Cancelamento evitando penalidades.



TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

(RESERVADO AO CREF9/PR) Nº de Registro da entidade no CREF _____-PJ/PR

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____

Nº: _____ complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Eu, _____,
Profissional de Educação Física registrado no CREF9/PR sob o nº _____-G/PR, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, estar ciente da responsabilidade que possuo como Responsável Técnico pelos serviços prestados pela pessoa jurídica, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, que tenho conhecimento das Resoluções citadas abaixo e, **comprometendo-me a comunicar ao CREF9/PR o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.**

Entende-se como Responsável Técnico o Profissional de Educação Física que zela pela observância do código de ética na instituição e se responsabiliza perante o CREF9/PR, pelas condições da instalação e dos equipamentos utilizados na prestação dos serviços, bem como pelas normas técnicas do controle de acesso aos mesmos, pelo público em geral, conforme **Resoluções do CONFEF nº 224/2012 e do CREF9/PR nº 093/2015.**

HORÁRIO DE TRABALHO

MANHÃ		TARDE		NOITE	
2ª FEIRA	às	2ª FEIRA	às	2ª FEIRA	às
3ª FEIRA	às	3ª FEIRA	às	3ª FEIRA	às
4ª FEIRA	às	4ª FEIRA	às	4ª FEIRA	às
5ª FEIRA	às	5ª FEIRA	às	5ª FEIRA	às
6ª FEIRA	às	6ª FEIRA	às	6ª FEIRA	às
SÁBADO	às	SÁBADO	às	SÁBADO	às
DOMINGO	às	DOMINGO	às	DOMINGO	às

Outros horários: _____

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura do profissional **Responsável Técnico**

Enviar ao CREF9/PR qualquer alteração do RT (Responsável Técnico) pelo correio ou entregar na sede.
Favor tirar uma cópia deste Termo e manter com o profissional, pois, este documento não poderá ser devolvido.



(PREENCHER AS DUAS VIAS)
QUADRO TÉCNICO

(RESERVADO AO CREF9/PR) Nº de Registro da entidade no CREF _____ -PJ/PR

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____ Nº: _____ complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estagiários não precisam constar neste Quadro Técnico, a entidade deverá enviar por correio uma cópia simples do contrato do(s) estagiário(s).

PROFISSIONAIS (apenas os professores de educação física que trabalham no local inclusive o responsável técnico)

Nome	Nº de registro no CREF	Modalidade (atividade desenvolvida) ex. ginástica, musculação, natação, etc.

_____, _____ de _____ de _____ . _____

Assinatura do profissional **Responsável Técnico**

Enviar ao CREF9/PR qualquer alteração neste Quadro Técnico pelo correio ou entregar na sede.
(Deve ser fixado em local visível no estabelecimento após a conferência e **devolução** do Conselho)



(PREENCHER AS DUAS VIAS)
QUADRO TÉCNICO

(RESERVADO AO CREF9/PR) Nº de Registro da entidade no CREF _____-PJ/PR

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____ Nº: _____ complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estagiários não precisam constar neste Quadro Técnico, a entidade deverá enviar por correio uma cópia simples do contrato do(s) estagiário(s).

PROFISSIONAIS (apenas os professores de *educação física* que trabalham no local inclusive o responsável técnico)

Nome	Nº de registro no CREF	Modalidade (<i>atividade desenvolvida</i>) <i>ex. ginástica, musculação, natação, etc.</i>

_____, _____ de _____ de _____ . _____

Assinatura do profissional **Responsável Técnico**

Enviar ao CREF9/PR qualquer alteração neste Quadro Técnico pelo correio ou entregar na sede.
(Deve ser fixado em local visível no estabelecimento após a conferência e **devolução** do Conselho)