N° PROT:	/
REG:	
(espaco reservado	para o CREF12/PE)



REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

	() Baixa de	Registro () Ca	ancelamento de Regist	ro
Razão Social:				
CNPJ nº:				
Endereço:				
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	
Nome do Represer	ntante Legal:			
N° RG:	N° CPF:			
Endereço do Repre	esentante Legal:]	Nº
Fone:	Bairro:	Cidade:		
UF: C	EP:	E-mail:		
plenamente ciente de qualquer atividade próp sanção de responsabili	que, no período em que o re oria da área de Educação Físio dade civil e/ou criminal. De	motivo(s) que originou(aram egistro junto ao CREF12/PE e ca, por configurar atividade ileg eclaro, finalmente, que cessan olicitada ao CREF12/PE o rev	stiver <u>baixado</u> ou <u>cancel</u> gal, estando, também, cier do o(s) motivo(s) que in	lado, não poderei explorar nte, que poderá ser aplicada npedia(m) a exploração de
escrito e pagamento de	anuidade proporcional.			
		,de	de	
		Assinatura do representan	te legal	
Recebido	em:/			
			Funcionário o	do CREF12/PE