



**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA ANUIDADE POR IDADE**

| INFORMAÇÕES PESSOAIS                 |
|--------------------------------------|
| Nome: _____                          |
| Número do Registro: _____ CPF: _____ |
| Celular: _____ E-mail: _____         |

| ENDEREÇO RESIDENCIAL                           |
|--|
| Endereço: _____                                |
| Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ |
| Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____             |

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer a isenção do pagamento de anuidade, a partir desta data, em virtude de ter completado 65 (sessenta e cinco) anos, conforme o que dispõe a Resolução CONFEF nº 536/2024.

Afirmo estar ciente que em caso de afastamento temporário ou definitivo de minhas atividades como Profissional de Educação Física deverei comunicar por escrito e subscrita, a solicitação de suspensão de meus direitos e obrigações perante o Sistema CONFEF/CREFs.

Declaro que possuo ciência e autorizo, expressamente, neste ato, a coleta, armazenamento e tratamento dos meus dados aqui descritos, em atenção ao que dispõe a Lei nº 13.709/2018.

Nestes termos, peço deferimento.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura