



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