



CONSELHO REGIONAL DE
EDUCAÇÃO FÍSICA
PERNAMBUCO

Nº PROT: _____ / _____
Nº REG: _____ - ____/PE

(Espaço reservado para o CREF12/PE)

REQUERIMENTO DE BAIXA DE VÍNCULO PROFISSIONAL DA PESSOA JURÍDICA

() Baixa de responsabilidade técnica () Baixa do quadro profissional

Eu, _____
Profissional de Educação Física registrado no CREF sob o nº _____, venho através
deste declarar, para os devidos fins e efeitos, que a partir da data ____/____/____, não faço mais
parte do seguinte estabelecimento: _____,
registrado no CREF sob o N° _____, ficando isento(a) da responsabilidade e
qualquer adversidade que por ventura ocorrer neste local.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do profissional
CREF nº _____ / _____

Recebido em: ____/____/____

Funcionário do CREF12/PE

Rua Carlos de Oliveira Filho, 54 e 135 - Prado - Recife/PE - CEP 50720-230

(81) 3226-0996 cref12@cref12.org.br

CNPJ: 03.956.986/0001-66