



CONSELHO REGIONAL DE
EDUCAÇÃO FÍSICA
PERNAMBUCO

Nº PROT: _____ / _____

REG: _____ - ____ / ____

(espaço reservado para o CREF12/PE)

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

Análise de Débitos

Reembolso

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ nº:

Endereço:

Nº Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Fone:

E-mail:

Nome do Representante Legal:

Solicitação:

OBS.: *A solicitação só terá validade mediante apresentação de documentação comprobatória.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do representante legal

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