



CONSELHO REGIONAL DE
EDUCAÇÃO FÍSICA
PERNAMBUCO

Nº PROT: _____ / _____

REG: _____ - ____ / ____

(espaço reservado para o CREF12/PE)

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

Razão Social:			
Nome Fantasia:			
CNPJ nº:			
Entidade Fiscalizada: () SIM () NÃO, se fiscalizada Termo de Fiscalização nº:			
Endereço:		Nº	Complemento:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Fone:		E-mail:	
Nome do Representante Legal:			
Solicitação:			

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura com firma reconhecida 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