

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA Nº de Registro da entidade no CREF _____ -PJ/PR (RESERVADO AO CREF9/PR)	
Razão Social:	
Nome Fantasia:	
CNPJ	
Endereço:	Nº
Complemento:	Bairro:
Cidade:	CEP:
WhatsApp ()	Telefone Comercial ()
E-mail:	Site:
Nome do Representante Legal:	
Horário de Funcionamento:	

A empresa acima identificada vem requerer ao Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região - CREF9/PR, o Registro de Pessoa Jurídica, tendo em vista a prestação de serviços na área da atividade física, desportiva e/ou similares.

A empresa acima caracterizada, na pessoa de seu representante legal, declara para os devidos fins e como a expressão da verdade, prestar serviços de atividades físicas, desportivas e/ou similares a terceiros, bem como assegurar que as prestações desses serviços sejam desenvolvidas de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física. Para tanto, informa desenvolver as seguintes atividades:

_____, _____ de _____ de _____.
Local e data

Assinatura do Proprietário/Administrador

ATENÇÃO

Enviar ao CREF9/PR qualquer alteração contratual pelo correio ou entregar na sede.
É obrigatória a comunicação imediata ao CREF9/PR em caso de encerramento da atividade, mudança de categoria/endereço, entregando a documentação conforme consta no site: www.crefpr.org.br Pessoa Jurídica/BaixadeRegistro evitando assim, as penalidades.

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
Nº de Registro da entidade no CREF _____-PJ/PR

Razão Social:			
Nome Fantasia:		CNPJ:	
Endereço:			Nº
Complemento:		Bairro:	
Cidade:		CEP:	
WhatsApp ()		Telefone Comercial ()	

Eu, _____, Profissional de Educação Física registrado no CREF9/PR sob o nº _____-G/PR, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, estar ciente da responsabilidade que possuo como Responsável Técnico pelos serviços prestados pela pessoa jurídica, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, que tenho conhecimento das Resoluções citadas abaixo e, **comprometendo-me a comunicar ao CREF9/PR o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.**

Entende-se como Responsável Técnico o Profissional de Educação Física que zela pela observância do código de ética na instituição e se responsabiliza perante o CREF9/PR, pelas condições da instalação e dos equipamentos utilizados na prestação dos serviços, bem como pelas normas técnicas do controle de acesso aos mesmos, pelo público em geral, conforme **Resoluções do CONFEF nº 224/2012 e do CREF9/PR nº 093/2015.**

HORÁRIO DE TRABALHO

MANHÃ		TARDE		NOITE	
2ª FEIRA	às	2ª FEIRA	às	2ª FEIRA	às
3ª FEIRA	às	3ª FEIRA	às	3ª FEIRA	às
4ª FEIRA	às	4ª FEIRA	às	4ª FEIRA	às
5ª FEIRA	às	5ª FEIRA	às	5ª FEIRA	às
6ª FEIRA	às	6ª FEIRA	às	6ª FEIRA	às
SÁBADO	às	SÁBADO	às	SÁBADO	às
DOMINGO	às	DOMINGO	às	DOMINGO	às

Outros horários: _____

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do profissional **Responsável Técnico**

Enviar ao CREF9/PR qualquer alteração do RT (Responsável Técnico) pelo correio ou entregar na sede.

Favor tirar uma cópia deste Termo e manter com o profissional, pois, este documento não é devolvido.

