



DECLARAÇÃO PARA CANCELAMENTO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____
Profissional de Educação Física registrado no CREF9/PR sob o nº _____/PR,
solicito perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, o
afastamento da função como (RT) Responsável Técnico que possuo da entidade com Razão
Social: _____
Nome Fantasia: _____
CNPJ: _____ Endereço: _____
_____ Nº _____ complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Telefones: () _____ sob o nº de Registro da entidade
no CREF _____ - PJ/PR.

Declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, estar
ciente da responsabilidade conforme Legislação como Responsável Técnico pelos serviços
prestados para Pessoa Jurídica, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares,
responsabilizando-me ainda em processos administrativos, éticos e civis até a presente data.

Assinatura do profissional

Local e data