

REQUERIMENTO DE BAIXA TEMPORÁRIA DE REGISTRO PF

Eu, _____, residente e domiciliado a _____ n° _____
Complemento _____ Bairro _____
Cidade _____ UF _____
CEP _____ Telefones () _____
Celular () _____ e-mail _____

e registrado (a) junto ao CREF17/MT sob o n° _____-_____/_____, venho através do presente solicitar a **baixa temporária** do registro profissional, em razão do afastamento do exercício da profissão.

Declaro estar ciente que a partir da presente data o exercício da profissão de Educação Física sem estar habilitado legalmente caracterizará “exercício ilegal da profissão” que é um delito enquadrado no artigo 47 do Decreto-Lei 3.688 (Lei de Contravenções Penais).

Nestes termos, peço deferimento.

Local/Data

Assinatura