



Informações necessárias para registro de Microempreendedor Individual – MEI:

- Cópia do comprovante de inscrição no CNPJ atualizado;
- Cópia do Certificado da Condição de Microempreendedor Individual;
- Cópia de todas e quaisquer alterações contratuais que tenham ocorrido desde a constituição legal da pessoa jurídica até a presente data;
- Certidão Negativa do Responsável Técnico (dentro do prazo de validade);
- Requerimento de Registro de Pessoa Jurídica, totalmente preenchido e assinado;
- Dados do Representante Legal, totalmente preenchido e assinado;
- Termo de responsabilidade técnica assinado;
- Relação dos Profissionais de Educação Física, integrantes do quadro técnico, com nomes, seus respectivos números de registro no CREF17, modalidades que ministram e horários de trabalho, assim como estagiários, com cópias dos termos de compromisso. O quadro profissional deverá ser assinado;
- Declaração de Registro de Pessoa Jurídica;
- Anexar cópias do comprovante de residência, RG e CPF do representante legal da pessoa jurídica;



REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Razão Social -----

Nome Fantasia -----

CNPJ ----- Data de início de funcionamento: ____/____/____

Nome do Representante Legal -----

Endereço ----- N° -----

Complemento -----

Bairro ----- CEP -----

Cidade ----- UF ----- Fone () -----

Fax ----- Endereço Eletrônico -----

Entidade Fiscalizada: ()SIM ()NÃO, se fiscalizada Termo de Fiscalização nº -----

A entidade acima identificada vem por meio de seu representante legal, requerer ao Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 17ª Região – CREF17/MT, o registro de pessoa jurídica, tendo em vista a prestação de serviços na área da atividade física, desportiva e/ou similares.

A entidade 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:

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

2ª Feira	às	Horas
3ª Feira	às	Horas
4ª Feira	às	Horas
5ª Feira	às	Horas
6ª Feira	às	Horas
Sábado	às	Horas
Domingo	às	Horas

Local e Data

Assinatura do Representante Legal



DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome Completo -----
----- Sexo ()F ()M
CPF ----- RG -----
Filiação Pai -----
Mãe -----
Nacionalidade ----- Data do Nascimento ____/____/____
Naturalidade ----- UF -----
Profissão -----

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço ----- Nº -----
Complemento -----
Bairro ----- CEP -----
Fone () ----- Celular () ----- Fax -----
Endereço Eletrônico -----
Cidade ----- UF -----

Local e Data

Assinatura do Representante Legal



TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Razão Social -----

CNPJ -----

Eu, -----,
Profissional de Educação Física registrado no CREF17/MT sob o nº _____ - ____ / ____
declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 17ª Região – CREF17/MT, estar ciente da responsabilidade que possuo como responsável técnico no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-me a comunicar ao CREF17/MT o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

Estou ciente que sou responsável por todos os acontecimentos que ocorram na parte técnica do estabelecimento, mesmo em minha ausência.

Entende-se como responsável técnico o Profissional de Educação Física que zela pela observância do código de ética na instituição e responsabiliza-se, perante o CREF17/MT, 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.

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO

2ª Feira	às	Horas
3ª Feira	às	Horas
4ª Feira	às	Horas
5ª Feira	às	Horas
6ª Feira	às	Horas
Sábado	às	Horas
Domingo	às	Horas

Local e Data

Assinatura do Profissional

Assinatura do Representante Legal



QUADRO TÉCNICO

Razão Social -----

CNPJ -----

PROFISSIONAIS

NOME	Nº REGISTRO	MODALIDADE(S)	HORÁRIO(S)

Local e Data

Assinatura do Responsável Técnico

Assinatura do Representante Legal



DECLARAÇÃO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Eu _____

representante legal da empresa _____

CNPJ nº _____ declaro para os devidos fins, que por

minha livre e espontânea vontade, estou solicitando o registro, declaração e/ou Certificado

de registro da empresa no CREF17/MT, ao mesmo tempo em que permito, que seja seu

nome divulgado no portal eletrônico como pessoa jurídica devidamente registrada no

sistema CONFEF/CREFs, bem como a aquiescer a todas as decisões e atos emanados do

Sistema, assim como cumprir com as obrigações financeiras perante o órgão.

Nome: _____

Assinatura: _____

R.G.: _____

CPF: _____

Cuiabá, ____/____/____.