



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