



USO EXCLUSIVO DO CREF

INSCRIÇÃO Nº _____ /SC

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE AUTÔNOMO

Profissional: _____

CREF: _____

Estabelecimento (Nome fantasia): _____

Endereço comercial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____

CEP _____

Fone: () _____

E-mail: _____

Data de início de funcionamento: ____/____/____

Estabelecimento Fiscalizado:

() SIM - nº do Relatório de Fiscalização _____

() NÃO

O estabelecimento acima identificado, vem, através de seu representante, requerer ao Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 3ª Região – CREF3/SC, a inscrição de autônomo, tendo em vista a prestação de serviços na área da atividade física, desportiva e/ou similares.

O estabelecimento acima caracterizado, na pessoa de seu representante, declara para os devidos fins e como a expressão da verdade, prestar serviços de atividades físicas, desportivas e/ou similares à terceiros, bem como assegura que sejam desenvolvidos de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Representante