



RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)		Nº DE REGISTRO DA PESSOA JURÍDICA NO CREF17/MT	
Nº DE CNPJ	EMAIL	TELEFONE COM DDD	
ENDEREÇO COMPLETO (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

A Pessoa Jurídica acima identificada vem, pelo presente, através de seu(s) representante(s) legal(is), solicitar ao CREF17/MT a baixa/cancelamento do registro, pelo seguinte motivo:

- Encerramento da prestação de serviços nas áreas de atividades físicas;  
 Interrupção temporária da prestação de serviços nas áreas de atividades físicas;

Outro (Especifique): \_\_\_\_\_

Outrossim, **declara**, sob as penas da Lei, que, a partir da data deste pedido, não mais oferecerá e/ou prestará serviços de atividades físicas, desportivas e similares, estando plenamente ciente de que, no período em que o registro estiver baixado, não poderá a Pessoa Jurídica exercer atividades ligadas à Educação Física, por constituir tal ato exercício irregular das atividades, sujeitando-se às penalidades previstas na legislação vigente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local e Data

**ORIENTAÇÕES**

- Anexar a esta solicitação, a **Cópia autenticada** da documentação comprobatória que justifique o pedido;
- A assinatura deve ser idêntica à constante na documentação da Pessoa Jurídica.

ENDEREÇO COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL (para correspondência)	
EMAIL	TELEFONE COM DDD

**ATENÇÃO**

Para solicitações efetuadas **até 31/03 do ano em curso**, a Pessoa Jurídica estará dispensada do pagamento da anuidade do respectivo exercício, desde que a solicitação seja deferida. Será considerada para este fim, a data de recebimento no CREF17/MT deste formulário devidamente preenchido e assinado.

REPRESENTANTE LEGAL (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica à documentação de constituição da Pessoa Jurídica)
-------------------------------------	---

REPRESENTANTE LEGAL (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica à documentação de constituição da Pessoa Jurídica, em caso de administração conjunta)
-------------------------------------	--

— Espaço reservado para preenchimento do CREF17/MT —

--

**SEDE**