

ATENÇÃO!

Não é necessário imprimir e enviar essa página ao CREF17/MT.

Documentos necessários para o **Registro de Pessoa Jurídica**, de acordo com a Resolução CONFEF nº 477/2023

1. Requerimento de Registro de Pessoa Jurídica, em impresso próprio do CREF17/MT, devidamente preenchido e assinado;
2. Relação dos **profissionais de educação física**, integrantes do quadro técnico, com nomes, seus respectivos números de registro neste CREF17, em impresso próprio do CREF17/MT, devidamente preenchido e assinado;
3. Termo de Compromisso do Responsável técnico, em impresso próprio do CREF17/MT, devidamente preenchido e assinado;
4. Declaração de registro de pessoa jurídica, em impresso próprio do CREF17/MT, devidamente preenchido e assinado;
5. Comunicado do financeiro devidamente preenchido e assinado;
6. Termo de compromisso de estágio (se houver estagiários no estabelecimento);
7. Cópia autenticada e devidamente registrada em órgão competente dos seguintes documentos constituintes:
 - I. Contrato Social de constituição e respectivas alterações vigentes ou;
 - II. Requerimento de empresário inicial e respectivas alterações vigentes ou;
 - III. Estatuto Social e Atas referentes a eleição e posse dos atuais representantes legais, e à criação de filiais.
8. Cópia atualizada do comprovante de inscrição junto do CNPJ;
9. Comprovante de residência, cópia autenticada do RG e CPF do representante legal;
10. Comprovante do pagamento e boleto da inscrição junto ao CONFEF; ([Emitir guia](#))
11. Alvará de funcionamento e localização da Pessoa Jurídica;
12. Alvará de licença sanitária da Pessoa Jurídica, quando obrigatório no Município de localização da Pessoa Jurídica;
13. Alvará expedido pelo Corpo de Bombeiros quando obrigatório no Município de localização da Pessoa Jurídica;
14. Relação dos serviços desenvolvidos pela Pessoa Jurídica, devidamente assinado por seu representante legal/autoridade competente e pelo Responsável Técnico;
15. Ato do Poder Executivo Federal autorizando o funcionamento no território nacional, **no caso de Pessoa Jurídica estrangeira**;
16. Comprovação do arquivamento e da averbação do instrumento de nomeação do representante da Pessoa Jurídica no Brasil, **no caso de Pessoa Jurídica estrangeira**;

IMPORTANTE!

- Os documentos para registro podem ser entregues na Sede do CREF17/MT, ou encaminhados via Correios;
- Não serão aceitos, sob qualquer pretexto, formulários cujo preenchimento esteja incompleto ou desacompanhado dos documentos previamente requeridos;
- Não serão aceitos requerimentos com assinatura digital, os mesmos devem ser protocolados de forma física, com assinatura conforme documento oficial apresentado.

ESCLARECIMENTOS: Para pessoa jurídica que possui em seu contrato social mais de 1(um) socio administrador, os requerimentos devem ser assinados por ambos ou encaminhar procuração registrada firma em cartório nomeando um dos sócios a representação perante o CREF17/MT.

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURIDICA

DADOS DA PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL		REGISTRO (Reservado ao CREF17/MT)	
NOME FANTASIA	CNPJ	DATA DE ABERTURA ____/____/____	
E-MAIL	TELEFONE COMERCIAL COM DDD	TELEFONE CELULAR COM DDD	
ENDEREÇO COMPLETO COMERCIAL			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

NOME COMPLETO		DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
FILIAÇÃO MÃE		FILIAÇÃO PAI	
RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF	DATA DE EXPEDIÇÃO ____/____/____	CPF
NACIONALIDADE	UF	TELEFONE RES. COM DDD	TELEFONE CELULAR COM DDD
E-MAIL	ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua, Avenida, Travessa, etc.)		
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP

A entidade acima identificada, vem por meio de seu Representante Legal, requerer, o registro de Pessoa Jurídica, tendo em vista a prestação de serviços na área da Atividade Física, desportiva e/ou similares. Ainda assim, a entidade acima caracterizada, na pessoa de seu Representante Legal da Empresa, DECLARA, para os devidos fins e como expressão da verdade, assegurar que as prestações desses serviços sejam desenvolvidas de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física, devidamente registrado neste Conselho Regional de Educação Física. **Ciente** que deferido o Registro será procedida a cobrança de anuidades, inclusive em relação ao exercício atual, nos termos das resoluções vigentes.

HORARIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA A SEXTA: _____

SABADO: _____ DOMINGO: _____

COMO DESEJA RETIRAR O CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA?

☐ **nos Correios**, sem custo algum **(para o interior)**.

☐ **pessoalmente**, na Sede do CREF17/MT.

Caso tenha optado em retirar o Certificado nos Correios, **fica autorizado** o CREF17/MT a disponibilizar os dados da Pessoa Jurídica (Razão Social, endereço e CNPJ) à Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, para a finalidade exclusiva de viabilizar a postagem do Certificado de Registro através dos serviços ofertados, obedecendo, assim, às normas estipuladas pela EBCT.

*** Para retirada do credenciamento por terceiros, somente mediante procuração registrada em cartório, outorgando poderes para retirar o Certificado de Credenciamento de Pessoa jurídica do CREF17/MT.**

REPRESENTANTE LEGAL (nome completo)	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao documento da Pessoa Jurídica)
-------------------------------------	---

*** Para pessoa jurídica que possui em seu contrato social mais de 1(um) socio administrador, os requerimentos devem ser assinados em conjunto ou encaminhar procuração registrada firma em cartório nomeando um dos sócios a representação perante o CREF17/MT.**

DECLARAÇÃO REPRESENTANTE – PESSOA JURIDICA

Eu _____

RG sob o nº _____, CPF sob o nº _____

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, seja seu nome divulgado no portal eletrônico como pessoa jurídica devidamente registrada no sistema CONFEEF/CREFs, bem como a aquiescer a todas as decisões e atos emanados do Sistema, assim como cumprir com as obrigações financeiras perante o órgão.

_____, ____/____/_____
Local e data

Assinatura (Obrigatória e idêntica ao documento de identidade)

* Para pessoa jurídica que possui em seu contrato social mais de 1(um) socio administrador, A DECLARAÇÃO devem ser preenchidos e assinados por ambos ou encaminhar procuração registrada firma em cartório nomeando um dos sócios a representação perante o CREF17/MT.

RELAÇÃO DE SERVIÇOS DESENVOLVIDOS

RAZÃO SOCIAL	
N.º DE REGISTRO DA PESSOA JURÍDICA DO SISTEMA CREF/CONFED	

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL	
NOME COMPLETO	
CPF	
TELEFONE COM DDD	
E-MAIL	
ENDEREÇO COMPLETO	

RELAÇÃO DE SERVIÇOS DESENVOLVIDOS EM SUA SEDE

NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	
--------------------------------------	--

_____/_____/_____
Local e data

REPRESENTANTE LEGAL	
NOME COMPLETO	ASSINATURA

RESPONSÁVEL TÉCNICO	
NOME COMPLETO	ASSINATURA

COMUNICADO DO FINANCEIRO À PESSOA JURÍDICA

Prezado(a) Empresário(a),

Seja muito bem-vindo(a) ao Conselho Regional de Educação Física de Mato Grosso - CREF17/MT!

É com grande satisfação que recebemos Vossa Senhoria em nossa instituição, e gostaríamos de fornecer algumas informações importantes para sua integração e entendimento dos procedimentos junto ao CREF17/MT:

TAXA DE INSCRIÇÃO: Conforme a Resolução CREF17/MT nº 062/2025, há uma taxa única de inscrição no valor de R\$ 105,32 (cento e cinco reais e trinta e dois centavos), destinada ao CONFEF e paga antes do registro, não fazendo parte da primeira anuidade devida ao CREF17/MT.

PRIMEIRA ANUIDADE: Para o ano de 2026, o valor integral da anuidade é de R\$ 1.569,68 (um mil, quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta e oito centavos). Aqueles que se registrarem ao longo do ano pagarão a anuidade proporcional até o final de 2026.

ANUIDADES SUBSEQUENTES: Oferecemos descontos especiais para pagamento da anuidade, conforme capital social da empresa. Para emissão de guias ou dúvidas, entre em contato através do e-mail financeiro@cref17.org.br ou pelo site www.cref17.org.br.

RENOVAÇÃO DO CREDENCIAMENTO: Lembre-se de observar a data de validade do credenciamento, válido por um ano a partir da emissão. A renovação pode ser solicitada através do formulário disponível em nosso site e encaminhar pelo e-mail admpj@cref17.org.br.

BAIXA DO REGISTRO: Para não gerar anuidade no ano seguinte, solicite a baixa do registro até 31 de março. Após essa data, será cobrado o valor proporcional aos meses em exercício.

SISTEMA WEB E FACILIDADE DE ACESSO: Utilize nosso sistema online para atualizar dados, emitir boletos e certidões, e consultar registros de estabelecimentos e profissionais de educação física. Acesse pelo site cref17.org.br.

INCLUSÃO EM DÍVIDA ATIVA: O não cumprimento das obrigações estatutárias pode resultar na inclusão em Dívida Ativa, conforme Resolução CREF17/MT nº 055/2024 e CONFEF nº 316/2016. As anuidades têm natureza tributária e são regidas pelas leis vigentes.

FUNDAMENTO LEGAL: Destacamos as legislações pertinentes, como a Lei nº 9.696/98, Lei nº 12.197/2010 e a Lei nº 6.839/80, que regulamentam a profissão de educação física, as contribuições aos conselhos profissionais e por último, a lei que dispõe sobre obrigatoriedade de registro de empresas nos conselhos de classe.

Estamos à disposição para auxiliá-lo(a) no que for necessário. Não hesite em contatar nossa Coordenação de Finanças através dos contatos abaixo:

- **Thais** ou **Rubiener**
- Telefone: 65 4001-1452
- E-mail: financeiro@cref17.org.br

Desejamos sucesso em sua jornada junto ao CREF17/MT e esperamos contribuir positivamente para o desenvolvimento de suas atividades profissionais.

() LI E DECLARO ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA.

Nome: _____

Local: _____

Data: __/__/____

Assinatura: _____

TERMO DE COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)	CNPJ:
--	-------

Eu, _____

, 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 pelos serviços prestados no campo das atividades físicas e esportivas pela Pessoa Jurídica igualmente identificada acima.

Registro ter ciência do teor das Resolução CONFEF nº 477/2023 e da Resolução CONFEF nº 508/2023, que dispõe sobre o código de ética Profissional do sistema CONFEF/CREF, sendo certo que a Responsabilidade Técnica somente poderá ser exercida por Profissional de Educação Física em no máximo 02 (dois) estabelecimentos, em horários compatíveis. Comprometo-me a comunicar ao CREF17/MT o meu **afastamento desta função no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, caso venha a ocorrer.**

Os representantes legais da Pessoa Jurídica supracitada, declaram estar cientes do Termo de Compromisso firmado neste documento pelo Profissional de Educação Física Responsável Técnico e asseguram que o referido profissional terá plena e integral autonomia em suas atividades e serviços técnicos, conforme atribuições específicas contidas na Resolução CONFEF nº 477/2023 cargo desta Pessoa Jurídica, ficando-lhe garantidas todas as facilidades para o exercício da profissão. Qualquer violação aos seus direitos ético-profissionais obrigar-nos-á às responsabilidades legais cabíveis.

HORÁRIO DE EXPEDIENTE DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

MANHÃ (00:01 às 11:59)		TARDE (12:00 às 17:59)		NOITE (18:00 às 00:00)	
2ª Feira	das às	2ª Feira	das às	2ª Feira	das às
3ª Feira	das às	3ª Feira	das às	3ª Feira	das às
4ª Feira	das às	4ª Feira	das às	4ª Feira	das às
5ª Feira	das às	5ª Feira	das às	5ª Feira	das às
6ª Feira	das às	6ª Feira	das às	6ª Feira	das às
Sábado	das às	Sábado	das às	Sábado	das às
Domingo	das às	Domingo	das às	Domingo	das às

_____, _____ de _____ de _____
Local e Data

RESPONSÁVEL TÉCNICO (nome completo)	Nº DE REGISTRO NO CREF17/MT	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao RG/CNH)
REPRESENTANTE LEGAL (nome completo)	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao documento da Pessoa Jurídica)	

QUADRO TÉCNICO

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)	CNPJ:
--	-------

Profissionais

NOME COMPLETO (de acordo com a Cédula de Identidade Profissional)	Nº DE REGISTRO NO CREF17/MT	MODALIDADE

Estagiários(as)

NOME COMPLETO	CPF

*Encaminhar o termo de compromisso de estagio (TCE) dos estagiários informados no quadro técnico.

_____, _____ de _____ de _____.

Local e Data

RESPONSÁVEL TÉCNICO (nome completo)	Nº DE REGISTRO NO CREF17/MT	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao RG/CNH)
REPRESENTANTE LEGAL (nome completo)	ASSINATURA (obrigatória e idêntica ao documento da Pessoa Jurídica)	

PROCURAÇÃO – PESSOA JURIDICA

Eu _____
sócio da empresa _____
CNPJ nº _____, RG nº _____, CPF sob o
nº _____, residente e domiciliado a Rua:
_____, nº _____,
Complemento: _____, Bairro: _____, CEP:
_____, Cidade: _____/MT, com e-
mail _____, e
telefone para contato () _____-_____, **outorgo poderes a**
_____, portador
do RG nº _____ e inscrito CPF sob o nº _____, telefone para
contato () _____-_____, como Representante legal da empresa para
solicitar o Registro, Renovação, declaração e/ou Certificado de registro da empresa
no CREF17/MT, ao mesmo tempo em que permito, seja seu nome divulgado no
portal eletrônico como pessoa jurídica devidamente registrada no sistema
CONFEEF/CREFs, bem como a aquiescer a todas as decisões e atos emanados do
Sistema perante o órgão.

***Encaminhar a cópia RG e CPF, junto com comprovante de residência de todos os sócios; e procuração reconhecido firma em cartório concedendo poderes ao socio designado para representar perante ao CREF17/MT;**

_____/_____/_____.

Assinatura do Declarante

***Reconhecer firma em cartório da assinatura desta declaração.**