



INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME COMPLETO		NÚMERO DE REGISTRO NO CREF17/MT	
CPF	RG	E-MAIL	
TELEFONE RES. COM DDD	TELEFONE CELULAR COM DDD	WHATSAPP COM DDD	

ENDEREÇO PARA ENVIO DA CARTA RETORNO

ENDEREÇO (Rua, Avenida, Travessa, etc.)			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
COMPLEMENTO			

Venho, portanto, requerer a isenção da minha anuidade junto ao CREF17/MT a partir desta data, com base na Resolução CONFEF nº 295/2015, de 05 de outubro de 2015, declarando estar de acordo com a resolução citada, com o Código de Ética do Profissional de Educação Física e demais atos emanados pelo Sistema CONFEF/CREFs.

_____, _____ de _____ de _____.
Local e Data

ASSINATURA DO (Obrigatório e idêntica ao documento de identidade)

ATENÇÃO

Para as solicitações efetuadas até 31/03 do ano em exercício, não será devida a anuidade do respectivo ano. Após essa data, a anuidade será processada como débito ativo

REQUISITOS INDISPENSÁVEIS PARA DEFERIMENTO:

- Ter mais de 65 (sessenta e cinco) anos de idade;
- Ter 5 (cinco) anos ininterruptos de registro no Sistema CONFEF/CREFs;
- Estar em dia com documentos e obrigações estatutárias;
- Não estar cumprindo sanção disciplinar imposta pelo Sistema CONFEF/CREFs.

PRAZO PARA ANÁLISE E DEFERIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO: até 60 dias.

SEDE