



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 17ª REGIÃO
ESTADO DO MATO GROSSO – CREF17/MT

REQUERIMENTO DE AFASTAMENTO/CANCELAMENTO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

INFORMAÇÕES – da empresa

Número de Registro no CREF17/MT:
Razão social:
E-mail:

ENDEREÇO – da empresa

Endereço (avenida, rua..):	Nº :		
Complemento:			
Bairro:	Cidade:	CEP:	UF:
Nome Fantasia:	Tel. celular: ()	Tel. recado: ()	

Eu, _____, Profissional de Educação Física, residente à _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, na cidade de _____, UF _____, CEP _____, registrado no CREF17/MT sob o número _____ - ____/____/____, Responsável Técnico(a) da Empresa _____, CNPJ _____, registrada no CREF17 sob o número _____ -PJ/MT.

INFORMO:

() o **AFASTAMENTO** pelo período de ____/____/____ a ____/____/____, pelo motivo de _____, sendo substituído(a) pelo(a) Profissional _____, registrado(a) no CREF17 sob o nº _____ - ____/____/____.

() o **CANCELAMENTO** de responsabilidade técnica a partir de ____/____/____.

“Art. 299 do Código Penal – Decreto lei 2848/40. – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.”

Assinatura do responsável técnico

_____, ____/____/20____.
Local e data.



End: Rua Generoso Ciriaco Maciel, nº 2 Quadra 2. **Bairro:** JD Petrópoles
Cuiabá-MT | CEP: 78070-050
Fone: (065) 3621-2504 | (065) 3621-8254
E-mail: direx@cref17.org.br