

**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 5ª REGIÃO**

Av .Washington Soares, 1400 – sala 402/403  
Edson Queiroz – Fortaleza /CE – CEP 60.811-341  
CNPJ 03.567. 753/0001 – 71  
Fone (85) 3262-2945 - [www.cref5.org.br](http://www.cref5.org.br)  
E-Mail :cref5@cref5.org.br

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADES E TAXAS  
PESSOA JURÍDICA**

(preencher sem rasuras e abreviações)

**INFORMAÇÕES COMERCIAIS****RAZÃO SOCIAL:****NÚMERO DO CNPJ:****NOME DO PROPRIETÁRIO/SÓCIO:**

VENHO, PELO PRESENTE, SOLICITAR AO CREF5/CE A ISENÇÃO DO PAGAMENTO DE ANUIDADES E TAXA DE INSCRIÇÃO, CONFORME DETERMINADO PELA **LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006** C/C A **LEI COMPLEMENTAR Nº 147/2014**, EM FUNÇÃO DO ENQUADRAMENTO DA MINHA EMPRESA SER COMO **MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**, ATIVIDADES DE PERSONAL TRAINER, **CNAE 93.13-1-00 - ATIVIDADES DE CONDICIONAMENTO FÍSICO.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
LOCAL DE DATA

---

**ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO/SÓCIO**

PARA USO DO CREF5/CE

RECEBIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ : ASSINATURA: \_\_\_\_\_

APROVADO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_ : ASSINATURA: \_\_\_\_\_