



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE ANUIDADE POR IDADE PESSOA FÍSICA

(Preencher sem rasuras ou abreviações)

INFORMAÇÕES PESSOAIS		
Nome:		
Número de registro:	CPF:	
Endereço:	Bairro:	
Telefone: ()	Celular: ()	
Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:		

Venho, pelo presente, solicitar ao CREF5/CE a isenção de pagamento de anuidade, conforme facultado pela Resolução CONFEEF nº 457/2023.

Art. 1º - O pagamento da anuidade devida aos CREFs e ao CONFEEF é facultativo aos Profissionais de Educação Física que, até a data do vencimento da anuidade, tenham completado 65 (sessenta e cinco) anos de idade e, concomitantemente, tenham, no mínimo, 05 (cinco) anos de registro no Sistema CONFEEF/CREFs.

§ 1º - A isenção do pagamento da anuidade será concedida mediante requerimento do Profissional ou de forma automática, a ser definido pelo CREF, desde que não esteja cumprindo sanção disciplinar imposta pelo Sistema CONFEEF/CREFs.

_____, ____ de _____ de _____

(Local/data)

(assinatura)

