



cref5/CE

Conselho Regional de Educação Física
da 5ª Região

ALTERAÇÃO DO QUADRO TÉCNICO DA PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)	Nº DE REGISTRO DA PESSOA JURÍDICA NO SISTEMA CONFEE/CREFS

PROFISSIONAIS

NOME COMPLETO (de acordo com a Carteira de Identidade Profissional)	Nº DE REGISTRO NO SISTEMA CONFEE/CREFS

_____, _____ de _____ de _____

Local e Data

RESPONSÁVEL TÉCNICO (Nome completo)	Nº DE REGISTRO NO SISTEMA CONFEE/CREFS	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica a CIP)

REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao Documento de Identidade)

ATENÇÃO: Preencher em duas vias, de igual teor. Uma delas será devolvida pelo CREF, conferida e protocolizada.

Espaço reservado para preenchimento do CREF5

