



## REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Razão Social .....  
Nome Fantasia .....  
CNPJ nº .....  
Nome do Representante Legal .....  
Endereço .....  
..... nº do complemento  
Fone ..... Bairro ..... Fax ..... Cidade .....  
CEP ..... UF ..... Endereço Eletrônico .....  
Data de início de funcionamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Horário de Funcionamento .....  
Entidade Fiscalizada: ( ) SIM ( ) NÃO, se fiscalizada Termo de Fiscalização nº .....

A entidade acima identificada, vem, através de seu representante legal, requerer ao Ilmº. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região – CREF11/MS-MT, o registro de pessoa jurídica, tendo em vista a prestação de serviços na área da atividade física, desportiva e/ou similares.

A entidade acima caracterizada, na pessoa de seu representante legal, declara para os devidos fins e como a expressão da verdade, prestar serviços de atividades físicas, desportivas e/ou similares à terceiros, bem como assegurar que as prestações desses serviços sejam desenvolvidas de forma ética e sob a responsabilidade de Profissional de Educação Física devidamente registrado no Conselho Regional de Educação Física. Para tanto, informa desenvolver as seguintes atividades:

.....  
.....

### HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

2ª feira	às	Horas
3ª feira	às	Horas
4ª feira	às	Horas
5ª feira	às	Horas
6ª feira	às	Horas
Sábado	às	Horas
Domingo	às	Horas

.....  
Local e data

.....  
Assinatura do Representante Legal



**Informações necessárias para registro:**

- Cópia do comprovante de inscrição no CNPJ atualizado;
- Cópia da declaração de firma individual ou do contrato social, ata ou estatuto que a constituiu;
- Cópia de todas e quaisquer alterações contratuais que tenham ocorrido desde a constituição legal da pessoa jurídica até a presente data;
- Termo de responsabilidade técnica, assinado e com firma reconhecida do Profissional de Educação Física que assumirá esta condição;
- Relação dos Profissionais de Educação Física integrantes do quadro técnico, com seus respectivos números de registro no CREF e modalidade que ministram;
- Comprovante de pagamento de inscrição no valor de R\$ 95,00. O boleto para o referido pagamento deverá ser retirado através da página eletrônica do CONFEF, [www.confef.org.br](http://www.confef.org.br).
- **Pagamento da anuidade do exercício.**



Conselho Regional de Educação Física  
11ª Região  
Mato Grosso do Sul e Mato Grosso



**TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Razão Social: .....

CNPJ: .....

Eu, .....,  
Profissional de Educação Física registrado no CREF11/MS-MT sob o nº ....., declaro  
perante o Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região – CREF11/MS-MT, estar ciente  
da responsabilidade que possuo como responsável técnico pelos serviços prestados pela pessoa  
jurídica .....  
no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, comprometendo-me a comunicar ao  
CREF11/MS-MT o meu afastamento desta função, caso venha a ocorrer.

Entende-se como responsável técnico o Profissional de Educação Física que zela pela  
observância do código de ética na instituição e se responsabiliza, perante o CREF11/MS-MT,  
pelas condições da instalação e dos equipamentos utilizados na prestação dos serviços, bem  
como pelas normas técnicas do controle de acesso aos mesmos, pelo público em geral.

**HORÁRIO DE TRABALHO**

2ª feira	às	Horas
3ª feira	às	Horas
4ª feira	às	Horas
5ª feira	às	Horas
6ª feira	às	Horas
Sábado	às	Horas
Domingo	às	Horas

.....  
Local e data

.....  
Assinatura do Profissional

.....  
Assinatura do Representante legal

