



# REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA

## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE ANUIDADE POR IDADE

Informações Pessoais:		Preencher com letra de forma legível e sem rasuras			
Nome completo:					
Número do Registro:		Estado Civil:			
E-mail para contato:					
Nº do Documento de Identificação:		Órgão Emissor:			
Data de Expedição: ____/____/____	CPF:				
Endereço:				Nº:	
Comp.:	Bairro:	Cidade:			
UF:	Ponto de Referência:	CEP:			
Celular:	Telefone Fixo:	Fax:			
<p>Venho, pelo presente, requerer ao (a) Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 19ª Região - CREF19/AL a isenção do pagamento da anuidade, conforme facultado pela <b>Resolução CONFEF nº 206/2010</b> do Conselho Federal de Educação Física – CONFEF.</p> <p>“Art. 22 §3º - É facultativo o pagamento da anuidade devida aos CREFs e ao CONFEF aos Profissionais de Educação Física que tenham completado 65 (sessenta e cinco) anos de idade e, concomitantemente, tenham, no mínimo, 05 (cinco) anos de registro no Sistema CONFEF/CREFs e que não tenham débitos com o Sistema, devendo os referidos Profissionais requererem, por escrito, tal direito ao CREF de sua área de abrangência.”</p>					

Declaro que possuo ciência e autorizo, expressamente, neste ato, a coleta, armazenamento e tratamento dos meus dados aqui descritos, em atenção ao que dispõe a Lei nº 13.709/2018.

Declaro, também, estar CIENTE que o presente requerimento e a documentação anexa serão submetidos à análise e tramitação interna do CREF19/AL, com prazo de conclusão de 30 (trinta) dias, prorrogáveis por igual período.

Nestes Termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional