

REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE ANUIDADE POR IDADE

***APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS ILEGÍVEIS OU COM RASURAS IMPEDIRÁ O RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO PARA ANÁLISE.**

Informações Pessoais

NOME COMPLETO:	
NÚMERO DE REGISTRO:	ESTADO CIVIL:
E-MAIL PARA CONTATO:	
INSTAGRAM:	FACEBOOK:
LINKEDIN:	TELEGRAM:

Documentos de Identificação:

Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	ORGÃO EMISSOR:
DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____	CPF: _____

Endereço Residencial:

ENDEREÇO:	Nº
COMP.:	BAIRRO:
CIDADE:	CEP:
CELULAR:	TEL.:

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 Resolução CONFED nº 292/2015 do Conselho Federal de Educação Física - CONFED.

"Art. 4º - É facultativo o pagamento da anuidade devida aos CREFs e ao CONFED 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 CONFED/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."

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