



## **REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA COMO MEI – MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**

Conforme tabela de atividades econômicas no Portal do Empreendedor para enquadramento no momento da emissão do MEI, alertamos que, a única atividade exercida por Profissional de Educação Física nesta condição e passível de registro junto ao Sistema CONFEF/CREF's é a de "Personal Trainer" (termo utilizado na referida tabela) que, ao ser informado gera o CNAE nº 93.13-1-00 – Atividades de Condicionamento Físico.

Comunicamos que o profissional de educação física enquadrado como MEI só é permitido possuir um único empregado que não seja da área de educação física.

De acordo com a Lei Federal 6.839/1980, é obrigatório o registro das entidades prestadoras de serviços nos órgãos competentes para a fiscalização. Desta forma, todo o Profissional de Educação Física que assume a prestação de serviços em determinada entidade deverá verificar se a mesma está devidamente registrada no CREF e orientá-la para que o faça se for o caso.

### **ATENÇÃO:**

**ANTES DE PREENCHER E NOS ENVIAR/ENTREGAR A DOCUMENTAÇÃO LEIA ATENTAMENTE A RELAÇÃO ABAIXO PARA EVITAR A IMPOSSIBILIDADE DA EFETIVAÇÃO DO REGISTRO, POIS NÃO SERÃO ACEITOS DOCUMENTOS COM RASURAS, AUSÊNCIAS E DIVERGÊNCIAS DE INFORMAÇÕES E SEM AS AUTENTICAÇÕES DEVIDAS.**

- **Requerimento de registro de Pessoa Jurídica**, devidamente preenchido e assinado em impresso próprio do CREF9/PR;
- **Termo de Responsabilidade - RT** - Responsável Técnico (a) (Profissionais com Licenciatura área de atuação Plena/ Profissional com Licenciatura e Bacharel área de atuação Plena ou Profissional Bacharel – **o mesmo deverá estar em dia com suas obrigações**);
- **Preenchimento do Quadro Técnico - QT** (preencher as duas vias) - Relação nominal do profissional graduado com respectivo número de registro no CONFEF/CREF em impresso próprio. *Estagiários não precisam constar no Quadro Técnico, a entidade deverá enviar por correio uma cópia simples do contrato do(s) estagiário(s)*;
- **Cópia autenticada do Certificado da Condição de Microempreendedor Individual** devidamente registrado em órgão competente;
- **Cópia autenticada do Alvará de Licença** (caso não conste no alvará a **validade** do ano corrente, deverá enviar juntamente a *Certidão Negativa de Débitos*);
- **Cópia simples atualizada do comprovante de inscrição do CNPJ.**

### **IMPORTANTE:**

**A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO IMPEDE O RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO NO CREF9/PR E DO CERTIFICADO CONFORME RESOLUÇÃO DO CONFEF Nº21/2000 E Nº257/2013.**

ENTREGAR NA SEDE DO CREF9/PR OU ENVIAR A DOCUMENTAÇÃO VIA CORREIO POR **A.R.** PARA O SEGUINTE ENDEREÇO: **CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DO PARANÁ – 9ª REGIÃO – (CREF9/PR)**  
Rua Amintas de Barros, nº 581 – Centro – CEP 80.060-205 – Curitiba – PR



**REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA COMO MEI – MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL**

(RESERVADO AO CREF9/PR) Nº de Registro da entidade no CREF \_\_\_\_\_-PJ/PR

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_

Celular: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ site: \_\_\_\_\_

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_

Horário de Funcionamento: \_\_\_\_\_

Entidade Fiscalizada pelo CREF9/PR: ( ) SIM ( ) NÃO

Se fiscalizada informe o nº do Termo de Fiscalização: \_\_\_\_\_.

A entidade acima identificada vem requerer ao Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região - CREF9/PR, 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 a 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário/Administrador

**ATENÇÃO**

Enviar ao CREF9/PR qualquer alteração contratual pelo correio ou entregar na sede.  
**É obrigatória a comunicação imediata ao CREF9/PR em caso de encerramento da atividade, mudança de categoria/endereço, entregando a documentação conforme consta no site: [www.crefpr.org.br](http://www.crefpr.org.br) em pessoa jurídica > baixa de registro - evitando penalidades.**



## TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA MEI – MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

(RESERVADO AO CREF9/PR) Nº de Registro da entidade no CREF \_\_\_\_\_-PJ/PR

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,  
Profissional de Educação Física registrado no CREF9/PR sob o nº \_\_\_\_\_-G/PR, declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, estar ciente da responsabilidade que possuo como Responsável Técnico pelos serviços prestados pela pessoa jurídica, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares, que tenho conhecimento das Resoluções citadas abaixo e, **comprometendo-me a comunicar ao CREF9/PR 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 CREF9/PR, 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, conforme **Resoluções do CONFEF nº 224/2012 e do CREF9/PR nº 093/2015.**

### HORÁRIO DE TRABALHO

MANHÃ		TARDE		NOITE	
2ª FEIRA	às	2ª FEIRA	às	2ª FEIRA	às
3ª FEIRA	às	3ª FEIRA	às	3ª FEIRA	às
4ª FEIRA	às	4ª FEIRA	às	4ª FEIRA	às
5ª FEIRA	às	5ª FEIRA	às	5ª FEIRA	às
6ª FEIRA	às	6ª FEIRA	às	6ª FEIRA	às
SÁBADO	às	SÁBADO	às	SÁBADO	às
DOMINGO	às	DOMINGO	às	DOMINGO	às

Outros horários: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do profissional **Responsável Técnico (a)**



### QUADRO TÉCNICO

Nome do Profissional: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº de Registro Profissional no CREF: \_\_\_\_\_

### PROFISSIONAL

Nome	Nº de registro no CREF	Modalidade (atividade desenvolvida)

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Profissional



### QUADRO TÉCNICO

Nome do Profissional: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº de Registro Profissional no CREF: \_\_\_\_\_

### PROFISSIONAL

Nome	Nº de registro no CREF	Modalidade (atividade desenvolvida)

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Profissional