

**DECLARAÇÃO PARA CANCELAMENTO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Eu, \_\_\_\_\_  
Profissional de Educação Física registrado no CREF9/PR sob o nº \_\_\_\_\_/PR,  
solicito perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, o  
afastamento da função como (RT) Responsável Técnico que possuo da entidade com Razão  
Social: \_\_\_\_\_  
Nome Fantasia: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
Telefones: ( ) \_\_\_\_\_ sob o nº de Registro da entidade  
no CREF \_\_\_\_\_ - PJ/PR.

Declaro perante o Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – CREF9/PR, estar  
ciente da responsabilidade conforme Legislação como Responsável Técnico pelos serviços  
prestados para Pessoa Jurídica, no campo das atividades físicas, desportivas e/ou similares,  
responsabilizando-me ainda em processos administrativos, éticos e civis até a presente data.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do profissional

\_\_\_\_\_  
Local e data

