

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA ANUIDADE POR IDADE



INFORMAÇÕES PESSOAIS			
Nome:			
Número do Registro:		CPF:	
Celular:	E-mail:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
Endereço:			
Número:	Complemento:		Bairro:
Cidade:	Cep:		UF:

As informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. Venho, portanto, requerer a isenção do pagamento de anuidade, a partir desta data, em virtude de ter completado 65 (sessenta e cinco) anos, conforme o que dispõe a Resolução CONFEF nº 536/2024.

Afirmo estar ciente que em caso de afastamento temporário ou definitivo de minhas atividades como Profissional de Educação Física deverei comunicar por escrito e subscrita, a solicitação de suspensão de meus direitos e obrigações perante o Sistema CONFEF/CREFs.

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. Nestes termos, peço deferimento.

_____, de ____ de _____ de _____

Assinatura