

**CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 10ª REGIÃO**

Rua Arquiteto Hermenegildo Di Lásccio nº 36 - Tambauzinho
João Pessoa/PB – 58.042-140
CNPJ 04 329 527/0001 – 15
Fone (83) 3244-3964

**SOLICITAÇÃO DE REINSCRIÇÃO****ILMO.SR. PRESIDENTE DO CREF10/PB**

_____ portador (a) do registro
CREF _____, residente à Rua _____
_____, nº _____ Compl _____ Bairro _____
Cidade _____ UF _____ Tel _____,
E-mail _____ vem solicitar

ao CREF10/PB sua Re-inscrição como:

- () Profissional de Educação Física
() Pessoa Jurídica

O(s) motivo(s) que alego para tal solicitação:

Local de trabalho e endereço:

_____, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura

OBSERVAÇÃO: A reinscrição será efetuada mediante o pagamento da anuidade proporcional.