



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região
Mato Grosso do Sul

BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
NOME COMPLETO		Nº DE REGISTRO NO CREF11/MS	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ENDEREÇO COMPLETO (de acordo com CNPJ e Atos Constitutivos)			
<input type="text"/>			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONE	CELULAR	OUTRO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
EMAIL: <input type="text"/>			
RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EMPRESA			
RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)			
<input type="text"/>			
NOME FANTASIA (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)			
<input type="text"/>			
ENDEREÇO COMPLETO (de acordo com CNPJ e Atos Constitutivos)			
<input type="text"/>			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Venho perante o Conselho Regional de Educação Física da 11ª Região – CREF11/MS informar a baixa da responsabilidade técnica pelo seguinte motivo:

<input type="text"/>

Local e Data: , de de

RESPONSÁVEL TÉCNICO (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
<input type="text"/>	<input type="text"/>