



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

REATIVAÇÃO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

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"/>			
Nº DE CNPJ	EMAIL	TELEFONE COM DDD	
<input type="text"/>	<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"/>

Para o recadastramento de Pessoa Jurídica, é necessário responder o questionário abaixo. Caso as respostas sejam negativas, enviar **APENAS** esta ficha devidamente preenchida e assinada, podendo ser entregue na Sede do CREF11/MS ou encaminhada via Correios ou digitalizada e encaminhada para registropj@cref11.org.br. Caso tenha respondido **SIM** a qualquer uma das perguntas abaixo, **deverá encaminhar, além desta ficha, os documentos especificados em negrito, VIA CORREIOS:**

HOUE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU RAZÃO SOCIAL? *Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: Cópia autenticada da alteração contratual; comprovante de inscrição no CNPJ; Termo de Responsabilidade Técnica e Quadro técnico;	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
HOUE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU OUTROS DADOS CADASTRAIS DO REPRESENTANTE LEGAL? *Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: Ficha de cadastro de representante legal de empresa;	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
HOUE SUBSTITUIÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL? *Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: Cópia autenticada da alteração contratual; Termo de Responsabilidade Técnica; Quadro Técnico; Ficha de cadastro de representante legal de empresa;	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
HOUE SUBSTITUIÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO? *Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: Termo de responsabilidade Técnica e Quadro Técnico; Certidão Negativa do profissional emitida pelo CREF11/MS.	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
HOUE MUDANÇAS NAS MODALIDADES OFERECIDAS? *Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: Termo de responsabilidade técnica/Relação de atividades.	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO
HOUE MUDANÇAS NO QUADRO TÉCNICO? *Caso tenha respondido "SIM", encaminhar anexo a esta ficha: Quadro técnico; Caso haja estagiário, esse constará no documento referido, junto com os documentos: Cópia autenticada do Termo de Compromisso de Estágio e atestado de matrícula;	<input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO

A entidade acima identificada vem, através de seu (s) representante (s) legal (is), abaixo assinado (s), requerer ao Ilmo. Sr. Presidente do CREF11/MS a reativação do registro da pessoa jurídica, em razão do retorno à prestação de serviços à sociedade no campo de atividades físicas e esportivas, conforme Resolução CONFEF 477/2023.

Local e Data: , de de

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
RESPONSÁVEL TÉCNICO (Nome completo)	ASSINATURA (Obrigatória e idêntica ao doc. de identidade)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº DE REGISTRO NO CREF11/MS	
<input type="text"/>	