

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DA ISENÇÃO DE ANUIDADE PESSOA FÍSICA, POR PROFISSIONAL FISIOTERAPEUTA E/OU TERAPEUTA OCUPACIONAL ÚNICO SÓCIO DE SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL E/OU EMPRESA INDIVIDUAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 7°, §3°, DA RESOLUÇÃO COFFITO N° 598/2024.

	Eu			,
CPF		, inscrito no CREFITO-12 SOB O NÚMERO		
e-m	ail:		,mei	o deste,
requ	uerer ISENÇÃO DE ANUI C	ADE DE PESSOA FÍSICA D DFFITO nº 598/2024, atendend	O EXERCÍCIO DE 2025, no	os termos do
junto () E jane	o ao CREFITO-12, tendo di Estou solicitando esta isend e iro de 2025) ;	ade Limitada Unipessoal ou Er reito a isenção da pessoa físic rão dentro do prazo estabeleci rto nos registros de pessoa fís	a, do exercício de 2025; ido na Resolução citada acir	J
	ECIONE SUA CATEGORIA Fisioterapia	: ()Terapia Ocup	acional	
INDI\	/IDUAL):	A (SOCIEDADE LIMITADA UI		,
		, Número de		;
Auto	orizo o envio de informaçõe	s para meu e-mail informado a	icima.	
DOC	UMENTAÇÃO NECESSÁF	IA:		
☐ Contrato Social – Última Alteração Contratual da Sociedade Unipessoal;				
☐ Cópia do Cartão CNPJ SLU ou EMPRESÁRIO INDIVIDUAL;				
Consulta de Quadro de Sócios e Administradores;				
	Documento de Identificaç	ão dos Sócios;		
Anexa	ar este requerimento e os	documentos solicitados na á	irea do Profissional no site	do CREFITO-
Estou	ı ciente que o requerimer	to enviado com documentaç	ção incompleta, serão inde	feridas.
Dec	•	o as penas da lei, que as inforn	·	
		Assinatura do Profission		
		(Manual, via Certificado Digita	I ou Gov)	

Obs: Não será concedida isenção nos casos que apresentem pendências nos requisitos mencionados acima nos registros de pessoa física e/ou jurídica. Dúvidas entrar em contato no Setor de registro 9199225-9805(whatsapp).