



CREFITO-15
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 15ª REGIÃO
Av. Nossa Sra. da Penha, 2796 - 15º Andar - Santa Luíza, Vitória - ES, 29045-402

EXCLUSÃO DE RESPONSABILIDADE

() Fisioterapia () Terapia ocupacional

Ilma Senhora Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 15ª Região – Crefito-15.

Eu, _____ inscrita

no Crefito-15 nº. _____ vem requerer de Vossa Senhoria a exclusão

do meu nome da responsabilidade técnica empresa (Razão social) _____

CNPJ _____ RE- _____ -ES com sede à _____

() Desligamento da responsabilidade técnica porém permaneço na empresa.

() Desligamento da empresa

Nestes termos Pede
deferimento

_____, de _____ de 20____

Assinatura e carimbo do profissional