



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região
CREFITO-1

DECLARAÇÃO DE INATIVIDADE PROFISSIONAL

Eu, _____,

CREFITO _____, declaro para os devidos fins que, no período de ____/____/____ até a presente data, não atuei na profissão de _____, conforme motivos abaixo indicados. Diante do exposto, solicito a baixa de minha inscrição. Estou ciente que no caso da presente declaração ser falsa, responderei a processos: criminal e ético- disciplinar, conforme previsto na Resolução COFFITO nº 426/2013, de 03 de maio de 2013.

Motivo da inatividade:

Uso reservado do CREFITO-1.

Não existem débitos.

Existem débitos (extrato em anexo)

Na existência de débitos, conforme extrato apresentado e em anexo, reconheço a obrigatoriedade da quitação dos mesmos, podendo o CREFITO-1 promover as medidas cabíveis para regularização da pendência financeira de minha responsabilidade.

Pede deferimento.

Recife, ____ de _____ de 20__.

Todas as informações prestadas cima são verídicas, assim firmo o presente documento.

Assinatura