



# CREFITO-14

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 14ª REGIÃO

Avenida Universitária, 750 Ed. Diamond Center - Salas 810,811,812,813 / CNPJ: 21.310.708/0001-19

Site: [www.crefito14.org.br](http://www.crefito14.org.br) / Email: [crefito14@crefito14.org.br](mailto:crefito14@crefito14.org.br)

CEP: 64049-494- Teresina/PI. Fone: (86) 3216.6030

## REQUERIMENTO DE BAIXA DE INSCRIÇÃO

Dr.(a). \_\_\_\_\_

Inscrito (a) neste Regional sob o nº CREFITO-14 \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_

Bairro, \_\_\_\_\_, cidade, \_\_\_\_\_, estado, \_\_\_\_\_,

CEP, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, fone(s) (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_

Vem muito respeitosamente requerer **baixa de inscrição** neste Regional, anexando à documentação necessária, nos termos da Resolução COFFITO-8/78.

NESTES TERMOS, PEÇO DEFERIMENTO.

Teresina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA)

### **ANEXAR:**

- carteira e cédula de identidade profissional;