



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 21ª Região
CREFITO-21

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-21.

☐ 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-21 promover as
medidas cabíveis para regularização da pendência financeira de minha
responsabilidade.

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

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura GOV ou conforme documento profissional