

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

Profissional de Educação Física, inscrito no CREF4/SP sob o nº _____ declaro sob as penas da lei que minha Cédula de Identidade Profissional extraviou.

Por ser expressão da verdade, solicito a emissão de nova Cédula de Identidade Profissional.

_____, _____ de _____ de _____
Local e Data

ASSINATURA

Espaço reservado para preenchimentos do CREF4/SP