

## AUTORIZAÇÃO PARA FORNECIMENTO DE DADOS CADASTRAIS À EBCT (CORREIOS)

Eu, \_\_\_\_\_

RG	CPF	Nº DE REGISTRO NO CREF4/SP	
EMAIL		TELEFONE RESIDENCIAL COM DDD	
ENDEREÇO COMPLETO		TELEFONE CELULAR COM DDD	
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP

**autorizo** o Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região – CREF4/SP a disponibilizar meus dados cadastrais (nome, endereço, RG e CPF) à Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, para a **finalidade exclusiva de viabilizar a postagem** da minha Cédula de Identidade Profissional através dos serviços de **Sedex a Cobrar**, obedecendo, assim, às normas estipuladas pela EBCT.

Por ser esta a expressão da minha vontade, **declaro que autorizo** o acima descrito sem que haja nada a ser reclamado.

**ATENÇÃO**

O requerente deverá aguardar o aviso de retirada dos Correios, solicitando seu comparecimento à agência mais próxima de seu endereço para retirada da Cédula de Identidade Profissional.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

(Obrigatória e idêntica ao documento de identidade)

Espaço reservado para preenchimentos do CREF4/SP