

Origem	COE	Tipo da Visita	Retorno	Hora	Início	14:45	Fim	15:18		
IDENTIFICAÇÃO										
Nome:	Alisson Pontes Mendonça Leite									
Nome Fantasia:	ACADEMIA PHYSICUS									
CPF/CNPJ	N/A sobre informar									
Endereço	R. CEARÁ CARTAXO									
CRUZ DO ESPIRITO SANTO - PB	Nº 50	Bairro:	CENTRO						CEP	58.337-000
Email:	Tel.: Cel.:									

Situação:  REGULAR  IRREGULAR  FECHADA

LEVANTAMENTO DE DADOS

Resp. Técnico:	CREF:	Ausente?
<input type="checkbox"/> Horário do Resp. Técnico	Obs.:	
<input type="checkbox"/> Credenciamento exposto ao público	<input type="checkbox"/> Quadro Técnico	
<input type="checkbox"/> Alv. de Licença e Funcionamento	<input type="checkbox"/> Alv. do Corpo de Bombeiros	
Condições de funcionamento:	<input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/> Péssimo	
Ponto de Referência:		

RELATÓRIO

NÃO HAVIA PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA SUPERVISIONANDO E ORIENTANDO OS VIRE BENEFICIÁRIOS QUE PRATICAVAM ATIVIDADES DE CONDIÇÃOHAMENTO FÍSICO

ÀS 14:58 CHEGOU AO LOCAL O PROFISSIONAL FABRÍCIO ARAÚJO FREIRE CREF: 003210-6/PB, QUE INFORMOU SER O PROFISSIONAL DO SUPLENTE

O ESTABELECIMENTO NÃO POSSUI REGISTRO DE FÉLTA JURÍDICA JUNTO AO CREF10/PB

Local/data: Cruz do Espírito Santo, 14 de Maio de 2018

Fiscalizado: Fabrício Araújo Freire

Função: Profissional de Educação Física

Assinatura: - Fabrício Araújo Freire

Fiscal

*Pedro Luiz Andrade de Mattos*  
 Pedro Luiz Andrade de Mattos  
 Agente de Orientação e Fiscalização

CREF10/PB