

ATESTADO DE IMPEDIMENTO FINANCEIRO

Ao IHBRA – Instituto Holístico Brasileiro



Atesto, para os devidos fins e por livre e espontânea vontade, que no presente momento me encontro em situação de impedimento financeiro, declarando que:

- () Atuo como terapeuta exclusivamente em caráter social, sem qualquer tipo de remuneração;
- () Não exerço atividade terapêutica remunerada no momento;
- () Exerço atividade terapêutica sem remuneração compatível ou suficiente para arcar com os custos de filiação;

Ainda assim, manifesto meu interesse em obter ou manter meu registro profissional junto ao IHBRA, reconhecendo a importância desta instituição na validação, valorização e organização da atuação terapêutica no Brasil.

Declaro estar ciente de que, ao regularizar minha condição financeira e passar a auferir renda compatível com a atividade terapêutica, comprometo-me a contribuir integralmente com os valores estabelecidos para filiação, bem como colaborar com o fortalecimento e desenvolvimento da categoria profissional.

Firmo a presente declaração, responsabilizando-me pela veracidade das informações aqui prestadas.

Nome: _____

CPF: _____

Whatsapp: _____

Registro IHBRA - CRIH - IHB (caso tenha): _____

Cidade/UF: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Declarante

