



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 7ª Região
Av. Tancredo Neves, nº 939, Ed Esplanada Tower, Sala 101, Caminho das Árvores
CEP: 41.820-021 - Salvador/BA
(71) 3341-8734
www.crefito7.org.br

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

[] Empresa Privada [] Órgão Público [] Entidade Filantrópica
[] Prestador de Serviço [] Cooperativa

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____ TEL: (____) _____ CEL: (____) _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____ SITE: _____

CAPITAL SOCIAL REGISTRADO: R\$: _____

Solicitação

- | | |
|------------------------------|---|
| () BAIXA DE PESSOA JURÍDICA | () INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA |
| () MUDANÇA DE ENDEREÇO | () TROCA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| () MUDANÇA DE CNPJ | () TROCA DE RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO |
| () MUDANÇA DE RAZÃO SOCIAL | () DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA |
| () RENOVAÇÃO DE DRF | () PARECER JURÍDICO |
| () CADASTRO | |

Nestes termos,

Pede deferimento,

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura e carimbo do profissional)

Área (s) de atuação da Empresa:

- ☐ Geral ☐ Pilates ☐ Neurofuncional ☐ Hidroterapia ☐ Contexto Sociais
☐ Equoterapia ☐ Traumatismo-Ortopedia ☐ RPG ☐ Acupuntura ☐ Cardiovascular
☐ Dermato-Funcional ☐ Quiropraxia ☐ Saúde Funcional ☐ Saúde Mental ☐ Saúde Coletiva
☐ Saúde da Família ☐ Osteopatia

Outros:

() ESTABELECIMENTO ÚNICO

() MATRIZ

() **FILIAL**

() Fisioterapia, início das atividades _____ / _____ / _____

() Terapia Ocupacional, início das atividades _____ / _____ / _____

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO	Nº DO CREFITO	DIAS E HORÁRIOS NO ESTABELECIMENTO

RESPONSÁVEL TÉCNICO	Nº DO CREFITO	DIAS E HORÁRIOS NO ESTABELECIMENTO

[illegible]