

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA

Versão 01/2010

Ilmo(a). Sr(a). Presidente do **CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA - 6ª REGIÃO**

Eu, _____ (Responsável pela Empresa), venho à presença de

V. Sa. solicitar a inscrição neste Conselho, como de Pessoa Jurídica, da empresa abaixo apresentada.

Número de inscrição no CRFa:

Para uso do CRFa – 6ª Região

Razão Social:

Nome Fantasia:

Nome do Responsável pela Empresa:

Endereço da Empresa:

Rua / Avenida

Complemento – Nº

CEP

Bairro

Cidade

UF

E-mail

Site

www.

DDD

Fone(s) / Fax

Celular

Tipo de Empresa: (clínica, consultório, escola, hospital, centro auditivo, centro de saúde, outros)

Objeto Social:

Número do Alvará
Sanitário

Número do Alvará
de Funcionamento

Para uso do CRFa – 6ª Região

Conselho Regional de Fonoaudiologia – 6ª Região
ES – MG – MT – MS

Em ____ / ____ / ____

Nº do Protocolo

Rubrica

Corpo Profissional de Fonoaudiólogos:

Responsável Técnico:

CRFa nº / UF Visto Tesouraria

➤ _____ P/ uso do CRFa

Nome dos profissionais:

CRFa nº / UF

Visto Tesouraria

Nome dos profissionais:	CRFa nº / UF	Visto Tesouraria
➤		P/ uso do CRFa
➤		
➤		
➤		

OBS.: O formulário deverá ser preenchido em letra de forma ou datilografado.

DADOS CADASTRAIS

Versão 01/2010

Início das Atividades ____/____/____ C.N.P.J.

Nome da Entidade Mantenedora:

Endereço da Entidade Mantenedora :

Registros: Cartório e/ou Junta Comercial

Nº do Registro: Livro: Folhas: Data:

			____/____/____
			____/____/____

Nome(s) do(s) Proprietário(s):

Observações :

Declaramos, sob penas de Lei, que todas as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição correspondem à realidade.

**PREENCHIMENTO
OBRIGATÓRIO**

Assinatura do Responsável pela Empresa

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS A ESTE REQUERIMENTO:

1. Termo de responsabilidade técnica **devidamente preenchido, assinado e sem rasuras** (Fornecido pelo CRFa. 6ª Região ou retirado no site);
2. Instrumento de constituição (Contrato Social **ou** Estatuto **ou** Requerimento de Empresário **ou** outro) acompanhado das **alterações subsequentes - (Cópia autenticada)**;
3. Cópia simples da Cédula de Identidade Profissional do Fonoaudiólogo Responsável Técnico;
4. Alvará de Funcionamento - **(Cópia autenticada)**;
5. Comprovante de Inscrição no CNPJ - (Cópia autenticada ou retirado da Internet);
6. Cópia do comprovante de pagamento da inscrição de Pessoa Jurídica;
7. Em caso de Pessoa Jurídica filantrópica, certificado de utilidade pública atualizado. **(Cópia autenticada)**

Para solicitar o boleto da inscrição PJ, envie os seguintes dados da empresa para o email: tesouraria.cfa6r@fonoaudiologia.com: Razão Social, endereço (com CEP), CNPJ e telefone.

➤ **OBS: Em caso de documentação incompleta e/ou inadimplência do Responsável Técnico, a documentação será devolvida.**

OBS.: O formulário deverá ser preenchido em letra de forma ou datilografado.