



## REQUERIMENTO PARA CADASTRO/REGISTRO DE ÓRGÃO PÚBLICO

Ilma. Senhora,

Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região - CREFITO-12.

O Órgão abaixo especificado, vem solicitar a V. Sa., o registro nesta Autarquia, nos termos da Lei federal nº 6.316/75 e Resolução COFFITO – 37/84 art. 15º., inciso I e 122/91.

Razão Social: \_\_\_\_\_

( Escrever o nome completo e por extenso, não omitir ou abreviar qualquer nome).

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_ Telefone(DDD):( ) \_\_\_\_\_

### Assinalar setor (es) a ser (em) registrado (s) e indicar a data do início das atividades:

( ) Fisioterapia; Início : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      ( ) Terapia Ocupacional; Início: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Horário de Atividades do(s) setor(es) :

Fisioterapia: das \_\_\_ às \_\_\_ hs.

Terapia Ocupacional: das \_\_\_ às \_\_\_ hs.

Indicar a área física ocupada pelo(s) setor(es), e a média de Clientes/dia:

Fisioterapia \_\_\_\_\_ m

Clientes/dia: \_\_\_\_\_

Terapia Ocupacional \_\_\_\_\_ m

Clientes/dia: \_\_\_\_\_

**Responsabilidade Técnica:** Indicar nome completo, horário de atividade na empresa e número de inscrição do profissional no CREFITO-12 ( caso o estabelecimento ofereça o serviço de Fisioterapia e Terapia ocupacional, deverá ser Indicado 01 ( um ) profissional para cada área).

NOME: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

## REQUERIMENTO PARA CADASTRO/REGISTRO DE ÓRGÃO PÚBLICO

Indicar nome/CPF dos responsáveis pelo Órgão:

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

### Anexar os seguintes documentos:

- Cópia da Lei, Portaria ou documento hábil que comprove criação do estabelecimento ou setor do órgão;
- Comprovante de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica do ministério da fazenda (CNPJ);
- Declaração de Responsabilidade técnica (assinada pelo responsável técnico da Empresa),

Nestes termos pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Responsável Legal da Empresa

Obs: O CREFITO12 ressalta que somente iniciará o processo, mediante a documentação completa (conforme requerimento de Registro de Empresa), que deverá ser anexada em "ARQUIVO ÚNICO" no momento do pré-cadastro no site do Crefito 12- na **aba faça aqui sua inscrição Pessoa Jurídica**, no CAMPO ANEXO, em formato PDF DIGITALIZADO.