

PESSOA JURÍDICA PESSOA FÍSICA

REQUERIMENTO – SOLICITAÇÕES DIVERSAS

Requerente:

Nome/Razão:	
CPF/CNPJ:	Telefone:
e-mail:	Telefone:
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:

Senhor(a) Presidente,

Pelo presente, melhor forma admitida, o REQUERIDO vem, respeitosamente, SOLICITAR que se digne a proceder ao que se segue:

- () Solicitação de inscrição profissional definitiva (registro de Diploma)
() Solicitação de apostilamento de especialização na Carteira Profissional (anexar Carteira e cópia autenticada do Diploma original ao requerimento);
() Solicitação de renovação da inscrição profissional provisória;
() 2ª via de carteira profissional; () Farmacêutico () Técnico - **PRESENCIAL**
() 2ª via de cédula de identidade profissional; () Farmacêutico () Técnico - **PRESENCIAL**
() Solicitação de Baixa de registro de firma (**anexar comprovante da baixa na Junta Comercial ou alteração de objetivo social**);
() Expedição de Certidão de Regularidade (**se houver alteração no contrato social/firma individual, esta deverá ser apresentado**);
() Parcelamento, em _____ vezes, de anuidade de Pessoa Física;
() Parcelamento, em _____ vezes, de anuidade de Pessoa Jurídica;
() Parcelamento de multa de Auto de Infração – especificar o(s) número (s) do(s) Auto(s) de Infração no campo “observações” deste requerimento (**no caso de deferimento, comparecer pessoalmente na Sede do CRF/MA para firmar o termo de acordo**);
() Expedição de declaração de registro e quitação de Pessoa Jurídica;
() Expedição de declaração de registro e quitação de Pessoa Física;
() Ressarcimento (**Anexar cópia do comprovante de pagamento**);
() Cópia de Processo;
() OUTROS: _____

- Autorizo receber informações do CRF-MA, referente a esta solicitação, via: E-mail, Whatsapp, Ligação ou Correios.**
- Não autorizo receber informações do CRF-MA, referente a esta solicitação, via: E-mail, Whatsapp, Ligação ou Correios.**

_____, _____ de _____ 20____.

ASSINATURA DO REQUERENTE:
(Nome completo e letra legível)

Sede CRFMA

Rua Faveiros, Qd. B, número 7 – São Francisco,
São Luís-MA
CEP: 65075-270.
Fone: (98) 99129-7749 e 99195-8542
Atendimento ao público:
Segunda à sexta das 9h às 17h

Seccional Imperatriz

Rua Alagoas, nº 516 – Juçara,
Imperatriz-MA
CEP: 65903-279.
Fone/Fax: (99) 3221-8981 e 3221-8989
Atendimento ao público:
Segunda à sexta das 8 às 12h e 14h às 18h.

Seccional Balsas

Rua Dr. Justo Pedrosa nº252. Galeria Scarton,
Sala 02 – Térreo, Balsas-MA
CEP: 65800-000.
Fone: (99) 3541-3891
Atendimento ao público:
Segunda à sexta das 8h às 12h e 14h às 18h.