

Requerimento para registro de serviços na iniciativa privada

PREENCHIMENTO COM LETRA DE FORMA

EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO TERCEIRIZADO EM OUTRO LOCAL *? SIM NÃO

*** em caso de resposta afirmativa, anexar o Requerimento para Cadastro de Serviço Terceirizado**

CNPJ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_| - |_|_|_|

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____

_____ N° _____ Complemento _____

Bairro: _____ CEP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cidade: _____ Estado: |_|_| Fone: |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Celular: |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail: _____

Site: _____

Dias e Horários de Funcionamento do Estabelecimento: _____

Assinale conforme o caso: Estabelecimento único Matriz Filial

Área (s) de atuação : Geral Traumato-otopedia Dermatofuncional Cardiovascular

Neurofuncional Outras – Quais? _____

Nome Completo do(s) profissional(is)	Nº Crefito	Responsável Técnico (Sim Não)

NESTES TERMOS, PEÇO DEFERIMENTO

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do Responsável Legal

Anexar a este requerimento, os seguintes documentos:

Empresa	Empresa Prestadora de Serviço
- Declaração Individual (uma para cada profissional) - Cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento de Empresário; - Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); - Cópia do Alvará de Localização; (Se houver) - Cópia da Licença da Vigilância Sanitária OU Bombeiros	- Declaração Individual (uma para cada profissional) - Cópia do Contrato Social e suas alterações ou Requerimento de Empresário; - Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ); - Cópia do Alvará de Localização; (Se houver) - Cópia da Licença da Vigilância Sanitária OU Bombeiros - Requerimento para Cadastro de Serviço Terceirizado

O CREFITO-8 ressalta que **somente** aceitará a documentação, mediante a apresentação de **todos** os documentos acima arrolados, nos termos do que dispõe a Resolução COFFITO 08/78 Art.29.