



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 17ª REGIÃO  
CREFITO-17

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

EMPRESA PRIVADA

ÓRGÃO PÚBLICO

ENTIDADE FILANTRÓPICA

PRESTADOR DE SERVIÇO/TERCEIRIZADO\*  COOPERATIVA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ SITE: \_\_\_\_\_

**\* SOMENTE PARA PRESTADORES DE SERVIÇO / TERCEIRIZADOS .**

DADOS DA EMPRESA CONTRATANTE:

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**SO LICITAÇÃO**

INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

CADASTRO (empresas que já estão inscritas em outro Conselho)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (somente para CADASTRO)

DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA

RENOVAÇÃO DE DRF

BAIXA DE PESSOA JURÍDICA

PARECER JURÍDICO

MUDANÇA DE RAZÃO SOCIAL

OUTROS \_\_\_\_\_

MUDANÇA DE ENDEREÇO E/OU CNPJ

TROCA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO

INCLUSÃO DE RESP.TEC – FISIOTERAPEUTA

RETIRADA DE RESP. TEC – FISIOTERAPEUTA

INCLUSÃO DE RESP.TEC – TER.OCUPACIONAL

RETIRADA DE RESP.TEC – TER. OCUPACIONAL

INCLUSÃO DE RESP.TEC – UTI // QUANT. UTI: \_\_\_\_\_

**Endereço para envio da declaração de baixa de pessoa jurídica:**

**Área(s) de atuação da Empresa:**

Geral

Equoterapia

Dermato-Funcional

Saúde da Família

Pilates

Traumato-Ortopedia

Quiropraxia

Osteopatia

Neurofuncional

RPG

Saúde Funcional

Hidroterapia

Acupuntura

Saúde Mental

Contexto Sociais

Cardiovascular

Saúde Coletiva

Outros: \_\_\_\_\_

