



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO MARANHÃO - CRF/MA

ATESTO DE INELEGIBILIDADE

Eu,.....,  
sob as penas da legislação vigente, ATESTO que não tenho qualquer causa  
de inelegibilidade nos termos da Resolução 604/2014 do CFF.

São Luís/Ma,..... de agosto de 2015

Assinatura:.....

Inscrição CRF/MA nº.....