

Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia
Conselho Regional de Farmácia do Estado do Maranhão
Rua dos Faveiros, Quadra B, Nº 07-Jardim São Francisco
CEP.: 65.076-140 – São Luís-MA
TEL.: (98) 2107 3850 / (98) 2107 3851
www.crfma.org.br

JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA

**ILMA. SENHORA PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE MARANHÃO - CRF-MA.**

inscrito(a) no CRF-MA, sob o nº _____, que presta assistência técnica ao
estabelecimento (Nome de Fantasia) _____

da Firma/Instituição (Razão Social) _____

localizado(a) _____

vem justificar a sua ausência durante inspeção do Departamento de Fiscalização do
CRF-MA realizada no dia _____ / _____ / _____, às _____ : _____,
por motivo de _____

conforme documento comprobatório em anexo e o respectivo Termo de Vista e/ou Auto
de Infração.

Nestes Termos
Pede Deferimento.

São Luís, _____ / _____ / _____.

Assinatura/Carimbo

Obs.: De acordo com o artigo 6º da Res. 261/94 do CFF e o artigo 12 (§ 1º, 2º e 3º) da Res. 417/2004 do CFF, o prazo para o profissional farmacêutico comunicar o afastamento das atividades profissionais é de 05 (cinco) dias.

Sede CRFMA

Rua Faveiros, Quadra. B, número 7 - São Francisco São Luís - MA CEP: 65075-270.
Fone:
(98) 2107-3850/2107-3851
Fax:(+55 98) 2107-3852
Atendimento ao público:
Segunda à sexta das 9h às 17h.

Seccional Imperatriz

Avenida Dorgival Pinheiro de Sousa, n. 1163, sala 01 – Centro Imperatriz – MA CEP: 65903-279.
Fone/Fax:
(99) 3221-8981 e 3221-8989
Atendimento ao público:
Segunda à sexta das 8h às 12h e 14h às 18h.

Seccional Balsas

Av. Catulo, n. 170 Equatorial Shopping Center, 2º Piso - Sala 17, Balsas-MA CEP: 65800-000.
Fone:
(99) 3541-3891
Atendimento ao público:
Segunda à sexta das 14h às 18h.