

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:

- ( ) Alteração de nome;
- ( ) 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 **(apresentar contrato social / firma individual);**
- ( ) Parcelamento, em \_\_\_\_\_ vezes, de anuidade;    ( ) Pessoa Física    ( ) Pessoa Jurídica
- ( ) Expedição de declaração de registro e quitação;    ( ) Pessoa Física    ( ) Pessoa Jurídica
- ( ) Ressarcimento **(anexar cópia do comprovante de pagamento);**
- ( ) Cópia de Processo **(nº do auto: \_\_\_\_\_)**
- ( ) Solicitação de certidão de inscrição secundária CRF \_\_\_\_\_
- ( ) Prescrição de débitos;
- ( ) Alterar cadastro de empresa **(especifique abaixo)**

--

( ) 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)