



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO AMAPÁ - CRF AP

RUA PROFESSOR TOSTES – SANTA RITA / CEP: 68900-479 / FONE: (96) 3223 8988 / FAX: (96) 3223 8988

MACAPÁ – AMAPÁ

REQUERIMENTOS DE PESSOA JURÍDICA

Ilmo. Presidente do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Amapá, pelo presente, venho requerer o que abaixo discrimino (Lei 3.820/60).

Inscrição de Pessoa Jurídica
 Alteração de Dados Cadastrais
 Reabertura de Inscrição

Razão Social

Nome Fantasia

CRF

Telefone () | **Celular** ()

Endereço (Rua Nº)

Complemento

Bairro | **CEP**

Cidade / UF /

Representante

CPF | **RG** | **Org. Emissor**

Responsável Técnico Farmacêutico (Titular) **CRF**

Responsável Técnico Farmacêutico (Substituto) **CRF**

Horário de Funcionamento

Segunda a Sexta de às e às

Sábado de às e às

Domingos e Feriados de às e às

Horário de Assistência Farmacêutica

Segunda a Sexta de às e às

Sábado de às e às

Domingos e Feriados de às e às

Documentação Anexa

Cartão de CNPJ
 Contrato Social (Empresa)
 Comprovante de Endereço (Empresa)

Doc. Repres. Legal
 Doc. Repres. Legal
 Solicitação de Resp. Técnica

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas e que a omissão de qualquer informação sujeitar-me-á as penalidades legais pelo cometimento de crime de falsidade ideológica de acordo com o Art. 299 do CPB.

Macapá, de de

Assinatura do(a) requerente

Documentos Conferidos

Assinatura do(a) funcionário(a)