|  |  |
| --- | --- |
| **CRF/RN** | **REQUERIMENTO DE REGISTRO - PESSOA JURÍDICA** |

|  |  |
| --- | --- |
| CATEGORIA V – FIRMA INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ILMº. SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - CRF/RN |  |

**RAZÃO SOCIAL:**

|  |
| --- |
|  |

**NOME FANTASIA:**

|  |
| --- |
|  |

**SÓCIO PROPRIETÁRIO:**

|  |
| --- |
|  |

**PROFISSÃO DO PROPRIETÁRIO(A):**

|  |
| --- |
|  |

**ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO: COMPLEMENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**BAIRRO: CIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**CEP: FONE: CELULAR: E-MAIL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO 1º INTERVALO 2º INTERVALO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGUNDA A SEXTA** | **:** | **ÀS** | **:** | **:** | **ÀS** | **:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SÁBADO**  | **:** | **ÀS** | **:** | **:** | **ÀS** | **:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMINGO** | **:** | **ÀS** | **:** | **:** | **ÀS** | **:** |

**CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**CPF: CÉDULA DE IDENTIDADE: ÓRGÃO EXPEDITOR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**NATUREZA DE ATIVIDADE:**

|  |
| --- |
| **DROGARIA ( ) FARMÁCIA PRIVADA ( ) FARMÁCIA PÚBLICA ( ) DISTRIBUIDORA ( ) INDÚSTRIA ( ) LAB. DE A. CLÍNICAS ( ) OUTROS ( )**  |

**CAPITAL REGISTRADO: R$:**

|  |
| --- |
|  |

**ENDEREÇO DO PROPRIETÁRIO: COMPLEMENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**BAIRRO: CIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**CEP: FONE RESIDENCIAL: CELULAR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DIRETOR TÉCNICO: CRF/RN: Nº**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ASSISTENTE TÉCNICO: CRF/RN: Nº**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ASSISTENTE TÉCNICO: CRF/RN: Nº**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  Vem requerer o seu registro, nos termos da Lei 3.820 de 11 de novembro de 1960.Nestes TermosP. DeferimentoNatal-RN, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Assinatura - |