



REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ÓRGÃO PÚBLICO

Ilmo. Sr. Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 9ª região - CREFITO-9.

O órgão abaixo especificado vem solicitar de V.Sa. o registro nesta Autarquia nos termos da Lei 6.316/75 e Resolução COFFITO-37/84, Art.15 inciso I 122/91:

Nome:

Endereço:Bairro.....

CEP:Cidade.....

Nº.CGC/MF:Telefone.....

assinalar setor(es) a ser(em) registrado(s) e indicar data do início das atividades.

() Fisioterapia início ____/____/____ () T. Ocupacional início ____/____/____

indicar área física ocupada pelo(s) setor(es) e média cliente/dia.

Fisioterapia = M2_____ clientes/dia _____.

Terapia Ocupacional = M2_____ clientes/dia_____.

.horário de atividade do(s) setor(es):

Fisioterapia = das _____às _____ hs.

T. Ocupacional = das _____às _____ hs.

Responsabilidade Técnica indicar nome(s) completo(s), horário(s) das atividade(s) na empresa, e No.(s) de inscrição do(s) profissional(is) no CREFITO.

.....
.....
.....

indicar (se for o caso), nome(s) completo(s), horário(s) de atividade(s) na empresa e No.de inscrição no CREFITO de outros Fisioterapeutas e/ou Terapeutas Ocupacionais em atividade na empresa.

.....
.....
.....

indicar nome dos responsáveis pelo órgão

.....
.....

Nestes Termos Pede deferimento

_____, _____ de _____ de _____.

assinatura e carimbo do responsável

pelo órgão

ANEXAR

I - Cópia da Lei que criou o órgão e Cópia da inscrição no CNPJ.

II - Declaração firmada pelo profissional responsável técnico.

(CÓPIAS AUTÊNTICADAS)

