



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 15ª REGIÃO - CREFITO 15

Av. Nossa Sra. da Penha, 2796 -Sala 1501, 1502, 1503, 1509 e 1510 -Ed. Impacto Empresarial -
Santa Luíza, Vitória/ES, CEP 29045-402 – Tel. (27) 3227-6616 - Vitória/ ES.
crefito15@crefito15.org.brwww.crefito15.org.br

REQUERIMENTO PARA CADASTRO DE ATIVIDADES DISTINTAS – CADI

Isento de taxa e emolumentos

Tipo de estabelecimento: () Clínica () Hospital () Associação () Asilo/ Casa de repouso () Academia () SPA
() Comércio/ Industria () Clube () Cooperativa () Clínica Multidisciplinar () Outros

CNPJ . . / - Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço _____

Nº _____ Complemento _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

CEP _____ Fones (____) _____ / (____) _____ - _____

Celular(____) _____ e-mail _____

Site: _____

Assinalar conforme o caso: () Estabelecimento único () Matriz () Filial

Assinalar o(s) setor(es) a ser(em) registrado(s):

() Fisioterapia; Início das atividades ____/____/____.

() Terapia Ocupacional; Início das atividades ____/____/____.

