

**Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 15ª Região – CREFITO-15**

Rua Misael Pedreira da Silva, 98 - Edifício Empire Center - Sala: 307 309 e 310 – Santa Lúcia  
CEP 29056 – 230 – Vitória/ES – Telefones: (27) 32276616 / (27) 33456103

**REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE CONSULTÓRIO**

Nome:

Nome Fantasia:

CPF Nº:

Inscrição CREFITO15:

( ) F ( ) LTF ( ) LTTO ( ) TO

Endereço do Consultório:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Fones:

Celular:

Email:

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

( ) Fisioterapia; Início das atividades \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

( ) Terapia Ocupacional; Início das atividades \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PEÇO DEFERIMENTO.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura