



ATUALIZAÇÃO CADASTRAL PESSOA JURIDICA / CONSULTORIO

TIPO DE ESTABELECIMENTO:

☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ FILANTRÓPICO ☐ CONSULTÓRIO

DADOS DO ESTABELECIMENTO

MATRIZ

FILIAL*

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ Nº:

ENDEREÇO:

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

☐ Fisioterapia ☐ Terapia Ocupacional ☐ Fisioterapia e Terapia Ocupacional

*** NO CASO DE FILIAL, INCLUA AQUI OS DADOS DA MATRIZ:**

CNPJ Nº:

Nº DE REGISTRO NO CREFITO:

ENDEREÇO:

MOTIVO DO REQUERIMENTO:

☐ ALTERAÇÃO CADASTRAL

Escreva a alteração desejada e documento de comprovação, caso necessário:

Assinatura do Requerente

Para Pessoa Jurídica, Encaminhar junto a este requerimento:

1 – Contrato Social OU Requerimento de empresário OU Estatuto OU Lei de Criação;

2 – CNPJ