



CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA - 4ª REGIÃO



REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE PESSOA JURÍDICA

Ilmo (a) Senhor (a)

Presidente do Conselho Regional de Fonoaudiologia - 4 Região

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, Cargo _____
Representante da Pessoa Jurídica _____, inscrita sob
nº de registro _____/J e registro no CNES nº _____ venho à presença de
V. Sa. requerer a Atualização Cadastral para:

Razão Social:		CNPJ
Representante legal da Pessoa Jurídica		Cargo
Avenida/Rua: <u>(endereço da Pessoa Jurídica)</u>		Número:
Complemento:	CEP:	Bairro:
Cidade:	Estado:	Telefone:
E-mail:		
Dia e horário de funcionamento do serviço de fonoaudiologia:		

Informações complementares

Capital social da empresa: (em caso de alteração, favor anexar alteração contratual aos documentos)	
Nome do(s) Sócio(s)	Atividade Econômica principal
Nome do(s) Sócio(s)	Natureza jurídica
Nome do(s) Sócio(s)	Situação Cadastral () Ativa () Baixada () Outro _____

Nestes termos, pede deferimento,

_____, _____ de _____ de _____
Cidade dia mês ano

Nome do Representante legal da Pessoa Jurídica

Assinatura e carimbo do Representante legal da Pessoa Jurídica

- Entende-se por representante da Pessoa Jurídica – Coordenador, Gestor, Prefeito, Secretário etc. Definidos formalmente em contrato social, atas de assembleia, portarias, nomeações etc.