Requerimento para Baixa de Responsabilidade Técnica

PROFISSIONAL

Preencher com letra de forma e legível

Ilmo. Sr. Presidente do CRF-BA - Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia.
Pelo presente, venho requerer a baixa da Responsabilidade Técnica no estabelecimento/firma:

DADOS DA EMPRESA

Razão Social:		Nº CRF-BA:
Nome Comercial:		Ramo de Atividade:
CNPJ:	Insc. Estadual:	
Endereço Completo:		
Bairro:	CEP.:	
Cidade:	UF:	Tel. ( )
Celular: ( )	e-mail:	

PROFISSIONAL

Profissional:		Nº CRF-BA:
Endereço Completo:		
Bairro:	CEP.:	
Cidade:	UF:	Tel. ( )
Celular: ( )	e-mail:	

Pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Nestes termos, pede deferimento.

_____ de _____ de _____

_____
Assinatura

[A documentação só será aceita com o preenchimento completo do formulário e sem rasuras.]

CRF BA
Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia