



CREFITO-9

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 9ª REGIÃO

Rua H, Lote 02, Quadra 04, Setor A- Centro Político Administrativo- CEP:78.049-911, Cuiabá/MT, FONE (65)3644-4272

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE EMPRESA

Ilmo (a) Sr.(a) Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 9ª Região - CREFITO-9. A empresa abaixo especificada, vem solicitar a V. Sra. o registro nesta autarquia, nos termos da Lei Federal nº 6316/75 e Resolução COFFITO-37/84:

Razão Social:
Fantasia:
Endereço Completo:
Bairro: **Município:** **UF:**
CEP: **E-mail:**
CNPJ: **Telefone:**
☐ Estabelecimento Único ☐ Matriz ☐ Filial ☐ Empresa Terceirizada
Capital Social Registrado R\$

Assinalar o setor a ser registrado e indicar a data do início das atividades

☐ **FISIOTERAPIA** **Mês /Ano** | ☐ **TERAPIA OCUPACIONAL** **Mês/Ano**

Indicar a área física ocupada pelo setor e média de paciente/dia

Fisioterapia m² e **Paciente/Dia** **Terapia Ocupacional** m² e **Paciente/dia**

Horário de atividades do setor:

Fisioterapia das as **Terapia Ocupacional** das as

Responsabilidade Técnica (Indicar Nome completo, horário das atividades na Empresa e número de inscrição dos profissionais no Crefito-9):

Nome		Nº	
Nome		Nº	
Nome		Nº	
Nome		Nº	
Nome		Nº	

Indicar Nomes dos proprietários, Sócios ou condôminos da empresa

Carimbo e Assinatura do Responsável Legal (Empresa)

Anexar a este Requerimento cópia autenticada dos seguintes documentos:

- Comprovante de Inscrição no Município OU Cadastro com Endereço Atualizado junto ao Município;
- Contrato Social;
- Cartão CNPJ.
- Formulário de Declaração de Responsabilidade Técnica ([Clique Aqui para Baixar](#))

Referente aos serviços de Fisioterapia ou Terapia Ocupacional oferecidos por vossa empresa e a relação de contrato com os profissionais que desempenham as atividades:

- Quando a relação for por CPF, preencha o [ANEXO I \(CLIQUE AQUI PARA BAIXAR\)](#) e anexe;
- Quando a relação for por CNPJ, preencha o [ANEXO II \(CLIQUE AQUI PARA BAIXAR\)](#) e anexe;