

## **TERMO DE COMPROMISSO LEGAL**

Aos ....., na ..... do Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia, presto o compromisso de apresentar no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, a contar da presente data o meu diploma original ou solicitar a renovação da minha inscrição provisória através de requerimento e quitação da taxa de prorrogação, de acordo com o art. 20, da Resolução 464/2007, do CFF. E, para constar, assino o presente termo o qual vai também assinado pela funcionária do Setor de Cadastro do CRF-BA em 2 vias. x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.

.....  
*Farmacêutico(a)*

.....  
*Funcionária CRF-BA*