



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA BAHIA  
SETOR DE CADASTRO

FORMULÁRIO OFICIAL

## Requerimento 11

### SEGUIR INSTRUÇÕES

- A documentação só será aceita com todos os campos devidamente preenchidos (preencher em letra de forma ou legível) e sem rasuras
- Caso a assinatura seja do representante legal anexar procuração e RG (cópia autenticada)

Nº do Registro \_\_\_\_\_

Sr. Presidente do CRF- BA – Conselho Regional de Farmácia da Bahia

Venho requerer ( )registro/( )cadastro, nos termos da Lei nº 3820, de 11 de novembro de 1960.

<b>Razão Social:</b>		
<b>Fantasia:</b>		( ) Matriz ( ) Filial
<b>CNPJ:</b>		<b>Inscrição estadual:</b>
<b>Endereço:</b>		
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Ponto de referência:</b>		
<b>Tel.:( )</b>		<b>e-mail:</b>
<b>Natureza da Atividade:</b> <input type="checkbox"/> Farmácia <input type="checkbox"/> Farmácia com Manipulação <input type="checkbox"/> Farmácia Homeopática		
<input type="checkbox"/> Farmácia Hospitalar <input type="checkbox"/> Laboratório de Análises Clínicas <input type="checkbox"/> Posto de coleta <input type="checkbox"/> Transportadora		
<input type="checkbox"/> Posto de medicamentos <input type="checkbox"/> Desinsetizadora <input type="checkbox"/> Outros Laboratórios (especificar): _____		
<input type="checkbox"/> Distribuidora (especificar): _____ <input type="checkbox"/> Indústria (especificar): _____		
<input type="checkbox"/> Importadora (especificar): _____ <input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____		
<b>Capital Social:</b>		
<b>Sócio/Proprietário:</b>		
<b>CPF:</b>	<b>Telefone ( )</b>	<b>e-mail:</b>
<b>Endereço:</b>		<b>CEP:</b>
<b>Dias e Horário de funcionamento do estabelecimento:</b>		
Segunda a Sexta: Das ____ às ____ e das ____ às ____.		
Sábado: Das ____ às ____ e das ____ às ____.		
Domingo: Das ____ às ____ e das ____ às ____.		
<b>Caso seja registro preencher os campos abaixo:</b>		
<b>Diretor Técnico:</b>	<b>CRF-BA:</b>	
<b>Assistente Técnico:</b>	<b>CRF-BA:</b>	
<b>Assistente Técnico:</b>	<b>CRF-BA:</b>	
<b>Assistente Técnico:</b>	<b>CRF-BA:</b>	
_____ de _____ de _____		
_____		
<b>Sócio/Representante Legal</b>		