



CREFITO²⁰

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 20ª Região

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ENTIDADE FILANTRÓPICA

Ilmo. Senhor

Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 20ª Região - **CREFITO-20**

A entidade abaixo especificada, vem solicitar a V. Sa., o registro nesta Autarquia, nos termos da Lei federal nº 6.316/75 e Resolução COFFITO – 37/84 art. 1º., § I, art. 15, § II.

Razão Social: _____

(Escrever o nome completo e por extenso, não omitir ou abreviar qualquer nome).

Endereço Completo: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ CNPJ: _____ Telefone (DDD): () _____

Assinalar setor (es) a ser (em) registrado (s) e indicar a data do início das atividades:

() Fisioterapia; Início : __/__/____ () Terapia Ocupacional; Início: __/__/____

Horário de Atividades do(s) setor(es):

Fisioterapia: das ____ às ____ hs.

Terapia Ocupacional: das ____ às ____ hs.

Responsabilidade Técnica: Indicar nome completo, horário de atividade na empresa e número de inscrição do profissional no CREFITO-20 (caso o estabelecimento ofereça o serviço de Fisioterapia e Terapia ocupacional, deverá ser indicado 01 (um) profissional para cada área).

NOME: _____ Nº: _____

NOME: _____ Nº: _____

Indicar nome/CPF dos Sócios, Diretores ou Condôminos da empresa:

NOME: _____ CPF: _____

NOME: _____ CPF: _____

NOME: _____ CPF: _____

NOME: _____ CPF: _____

NOME: _____ CPF: _____

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO

Av. Djalma Batista, 1719 (Edifício Atlantic Tower) – Torre Medical, Sala 310, Chapada, Manaus-AM, CEP: 69050-010

Fone: (92) 3213-5856 / (92) 99251-8570 | E-mail: secretaria@crefito20.org.br | Site: www.crefito20.org.br



CREFITO 20

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 20ª Região

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ENTIDADE FILANTRÓPICA

Anexar os seguintes documentos:

- () Cópia simples do comprovante de existência da empresa, a saber: * Estatuto, Ata de Assembleia de eleição da Diretoria atual, Regimento ou outro instrumento hábil;
- () Comprovante de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica do ministério da fazenda;
- () Certificado de fins filantrópicos. Informações no site para solicitação do certificado para fins filantrópicos. <https://www.gov.br/ptbr/servicos/certificar-se-como-entidade-beneficente-de-assistencia-social>.

Nestes termos pede deferimento,

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura e Carimbo do Responsável Legal da Empresa

Obs: O CREFITO-20 ressalta que somente iniciará o processo, mediante a documentação completa (conforme requerimento de Registro de Empresa), que deverá ser anexada em "ARQUIVO ÚNICO" no momento do pré-cadastro no site do Crefito 20- na aba faça aqui sua inscrição Pessoa Jurídica, no CAMPO ANEXO, em formato PDF DIGITALIZADO.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 20ª REGIÃO

Av. Djalma Batista, 1719 (Edifício Atlantic Tower) – Torre Medical, Sala 310, Chapada, Manaus-AM, CEP: 69050-010
Fone: (92) 3213-5856 / (92) 99251-8570 | E-mail: secretaria@crefito20.org.br | Site: www.crefito20.org.br