

CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA PARA EMISSÃO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (DRT)

Ao Sr.(a) Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da Vigésima Região – CREFITO-20

DADOS DA EMPRESA		
RAZÃO SOCIAL		
NOME FANTASIA		
CNPJ		
ENDEREÇO		
LOGRADOURO		NÚMERO
COMPLEMENTO		
BAIRRO	CEP	
CIDADE – UF		
CONTATOS		
TELEFONE CELULAR	E-MAIL	
RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA PROPRIETÁRIOS, SÓCIOS OU DIRETORES DA EMPRESA		
NOME	CPF	CARGO
RESPONSABILIDADE TÉCNICA FISIOTERAPEUTA E/OU TERAPEUTA OCUPACIONAL		
NOME	Nº DE REGISTRO PROFISSIONAL	DIAS/HORAS EXPEDIENTE

- Declaro estar ciente que o trâmite de meu processo iniciará após documentação completa, correta e legível, de acordo com **Resolução COFFITO nº 08/78, Art. 29** e Responsável Técnico adimplente junto ao CREFITO-20.
- Autorizo para os devidos fins, o recebimento de comunicações oficiais do CREFITO-20, através de e-mail e mensagens via WhatsApp.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável Legal
com Gov.BR ou manuscrita conforme RG/CIN

Assinatura do Responsável Técnico
com Gov.BR ou manuscrita conforme RG/CIN