



Conselho Regional de Biomedicina - 6ª Região

Rua Padre Anchieta 2.454 CJ 1703 - Bigorrião
80730-000 Curitiba-PR
41 3359-9341

REQUERIMENTO DE VISTO NA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL/ESTATUTO

- Alteração no capital social
- Alteração na composição societária e/ou na administração
- Alteração no nome empresarial
- Alteração no objeto social
- Abertura e/ou encerramento de filial/posto de coleta
- Outro motivo – Especificar:

PESSOA JURÍDICA

Denominação social:

Nº de inscrição no CRBM-6:

CNPJ:

Rua, Av., Tv., etc.:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Fone: ()

E-mail:

RT

Nome:

Nº da inscrição no CRBM-6:

Fone: ()

E-mail:

Responsabilizando-nos pelas informações prestadas, REQUEREMOS à Presidência do Conselho Regional de Biomedicina - 6ª Região o visto na alteração contratual.

Local e data _____, _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) Responsável Legal
com firma reconhecida



Conselho Regional de Biomedicina - 6ª Região
Rua Padre Anchieta 2.454 CJ 1703 - Bigorriho
80730-000 Curitiba-PR
41 3359-9341

DEVOLUÇÃO DOS DOCUMENTOS

1. Assinale os documentos

- Certificado de Responsabilidade Técnica
- Originais da alteração contratual / Estatutária vistas
- Cópias autenticadas da alteração contratual / Estatutária vistas
- Outros documentos

2. Como deseja receber os documentos

Irei pessoalmente retirar a documentação

Desejo receber a documentação pelo correio, no endereço abaixo indicado (**haverá cobrança de taxa de remessa**). E desta forma me responsabilizo integralmente por eventual extravio ou avaria decorrente da remessa postal dos documentos.

ENDERECO PARA REMESSA	Rua, Alameda, Tv., etc.:		Nº:	
	Complemento:	Bairro:		
	Município:	UF:	CEP:	

Autorizo a pessoa abaixo identificada a retirar a documentação. ***É necessária a apresentação de documento de identificação com foto no momento da retirada.**

Nome:

RG/RNE:

CPF:

Declaro estar ciente das instruções e assumo a responsabilidade das informações acima prestadas

Interessado(a):

E-mail:

Fone:

Local e data _____, ____/____/____

Assinatura do(a) Interessado(a)