



SERIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO DE PERNAMBUCO – CRMVPE
LEI FEDERAL 5.5517/68 e 5.550/68, RESOLUÇÃO CFMV Nº 1041/2013

Protocolo: _____

Data: _____

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE EMPRESA

Data de Registro: _____/_____/_____

Registro nº: _____/_____

Ao Senhor Presidente do,

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Pernambuco – CRMV – PE

DADOS DO ESTABELECIMENTO

Razão Social do Estabelecimento

CNPJ:

Capital social R\$:

E-mail:

Nome Fantasia

Proprietário e/ou Responsável

CPF do Proprietário e/ou Responsável

Endereço do Estabelecimento (Rua n.º Caixa Postal)

Bairro

Município

CEP

DDD e Telefone

Endereço para Correspondência (Rua n.º Caixa Postal)

Bairro

Município

CEP

DDD e Telefone

Ramo de Atividade

Nome do Responsável Técnico

Número de Inscrição no CRMV - PE

Jornada de Trabalho

Vínculo

() Prestação de Serviços

() Empregado

() Sócio Proprietário

Local e Data

Declaro, sob pena da Lei, que as informações a prestadas são a expressão da verdade

ASSINATURAS

Assinatura do Proprietário ou Responsável