



# CREFITO7

Conselho Regional de Fisioterapia e  
Terapia Ocupacional da 7ª Região

## REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

( ) EMPRESA PRIVADA ( ) ÓRGÃO PÚBLICO ( ) ENTIDADE FILANTRÓPICA  
( ) PRESTADOR DE SERVIÇO/TERCEIRIZADO\* ( ) COOPERATIVA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ SITE: \_\_\_\_\_

**\* SOMENTE PARA PRESTADORES DE SERVIÇO / TERCEIRIZADOS.**

### DADOS DA EMPRESA CONTRATANTE:

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### SOLICITAÇÃO

- ( ) INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA  
( ) MUDANÇA DE ENDEREÇO E/OU CNPJ  
( ) CADASTRO (empresas que já estão inscritas em outro Conselho)  
( ) TROCA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO  
( ) DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (somente para CADASTRO)  
( ) INCLUSÃO DE RESP.TEC – FISIOTERAPEUTA  
( ) DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA  
( ) RETIRADA DE RESP. TEC – FISIOTERAPEUTA  
( ) RENOVAÇÃO DE DRF  
( ) INCLUSÃO DE RESP.TEC – TER.OCUPACIONAL  
( ) BAIXA DE PESSOA JURÍDICA  
( ) RETIRADA DE RESP.TEC – TER. OCUPACIONAL  
( ) PARECER JURÍDICO  
( ) INCLUSÃO DE RESP.TEC – UTI // QUANT. UTI: \_\_\_\_\_  
( ) MUDANÇA DE RAZÃO SOCIAL  
( ) ANUIDADE: ( ) COTA ÚNICA ( ) PARCELAMENTO  
( ) OUTROS \_\_\_\_\_

Endereço para envio da declaração de baixa de pessoa jurídica:

BAIRRO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Área(s) de atuação da Empresa: ( ) Geral ( ) Pilates ( ) Neurofuncional ( ) Hidroterapia  
( ) Contexto Sociais ( ) Equoterapia ( ) Traumatologia-Ortopedia ( ) RPG ( ) Acupuntura ( ) Cardiovascular  
( ) Dermato-Funcional ( ) Quiropraxia ( ) Saúde Funcional ( ) Saúde Mental ( ) Saúde Coletiva  
( ) Saúde da Família ( ) Osteopatia  
Outros: \_\_\_\_\_

**Sede – Salvador/Ba**

Av. Tancredo Neves, Ed Esplanada Tower, nº 939,  
sala 101, Caminho das Árvores, Salvador - CEP: 41.820-021  
(71) 3045-4242

**Subsede – Vitória da Conquista/Ba**

Avenida Olívia Flores, nº 286, Empresarial Olívia Flores,  
sala 106, Candeias, Vitória da Conquista - CEP: 45.028-610  
(77) 3421-6520

[www.crefito7.gov.br](http://www.crefito7.gov.br)



# CREFITO7

Conselho Regional de Fisioterapia e  
Terapia Ocupacional da 7ª Região

( ) ESTABELECIMENTO ÚNICO      ( ) MATRIZ      ( ) FILIAL

( ) Fisioterapia, início das atividades \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) Terapia Ocupacional, início das atividades \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO	Nº DO CREFITO (somente quando for fisioterapeuta ou terapeuta ocupacional)	DIAS E HORÁRIOS NO ESTABELECIMENTO
RESPONSÁVEL TÉCNICO	Nº DO CREFITO	DIAS E HORÁRIOS NO ESTABELECIMENTO
RESPONSÁVEL TÉCNICO	Nº DO CREFITO	DIAS E HORÁRIOS NO ESTABELECIMENTO

FISIOTERAPEUTAS / TERAPEUTAS OCUPACIONAIS	Nº DO CREFITO	DIAS E HORÁRIOS NO ESTABELECIMENTO

**Se precisar incluir mais nomes utilize a folha avulsa.**

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do profissional)

**Sede – Salvador/Ba**

Av. Tancredo Neves, Ed Esplanada Tower, nº 939,  
sala 101, Caminho das Árvores, Salvador - CEP: 41.820-021  
(71) 3045-4242

**Subsede – Vitória da Conquista/Ba**

Avenida Olívia Flores, nº 286, Empresarial Olívia Flores,  
sala 106, Candeias, Vitória da Conquista - CEP: 45.028-610  
(77) 3421-6520

[www.crefito7.gov.br](http://www.crefito7.gov.br)