



## REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA

ILMO. SR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 7ª REGIÃO.

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

INSCRIÇÃO (CREFITO): \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

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

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

Solicito à V.Sa inscrição, nos termos da Lei nº 6.316, de 17/12/1975, para exercer, na área sob a circunscrição deste Conselho Regional, a profissão abaixo selecionada, assumindo civil e criminalmente a responsabilidade de atos praticados por mim ou por pessoas sob a minha supervisão no exercício profissional:

( ) Fisioterapeuta

( ) Terapeuta Ocupacional

Selecione abaixo o assunto requerido:

( ) Registro Profissional **com** diploma

( ) Isenção de pagamento da anuidade

( ) Registro Profissional **Sem** diploma

( ) Averbação de nome

( ) Baixa de inscrição ( ) Reinscrição

( ) Inscrição secundária

( ) Transferência do CREFITO \_\_\_\_\_ para o CREFITO \_\_\_\_\_

( ) Mudança de endereço

( ) Segunda via de **Cédula de identidade Profissional**

( ) Registro de especialização

( ) Segunda via de **Carteira Profissional (livro verde)**

( ) Outros: \_\_\_\_\_

Nestes termos, solicito deferimento:

Protocolo nº: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Município

\_\_\_\_\_  
Servidor

Assinatura:

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Não encostar ou ultrapassar a marcação. Utilizar somente caneta preta.**

Sede - Salvador/Ba

Subsede - Vitória da Conquista/Ba

Subsede - Barreiras/Ba

Avenida Tancredo Neves, Edif. Esplanada Tower, nº 939,  
Sala 101, Caminho das Árvores, Cep.: 41.820-021  
Telefone: (071) 3045-4242 (Ramal 1)

Avenida Olivia Flores, Empresarial Olivia Flores, nº 286,  
Sala 106, Candeias, Cep.: 45.028-610  
Telefone: (071) 3045-4242 (Ramal 2)

Avenida José Bonifácio, nº 737,  
Vila Dulce, Cep.: 47.800-306  
Telefone: (071) 3045-4242 (Ramal 3)