CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA DA 1ª REGIÃO (SP, MT, MS)

CRBio-01

REQUERIMENTO

Ao (À)
Presidente do CRBio-01

Razão Social	CNPJ

Endereço	Nº

Complemento	Cidade	UF	CEP

Telefone 1 ( )	Telefone 2 ( )	Home page	E-mail

Responsável legal	CPF	RG

Endereço	Nº

Complemento	Cidade	UF	CEP

Telefone ( )	Celular ( )	E-Mail

Vem mui respeitosamente requerer,

SERVIÇO REQUERIDO – PESSOA JURÍDICA

☐ Inscrição de Empresa

Área do Conhecimento:
☐ Educação ☐ Meio Ambiente e Biodiversidade ☐ Saúde ☐ Biotecnologia e Produção Industrial

Área de Atuação:
(Consultar a Res. CFBio 700/2024)

☐ Indicação do(a)Responsável Técnico(a)

Nome CRBio

Telefone ( ) Celular ( ) E-mail:

☐ Renovação de Termo de Responsabilidade Técnica ☐ Alteração Contratual ☐ Averbação de Atestado de Capacitação Técnica

☐ Baixa de Termo de Responsabilidade Técnica ☐ Outros _____ (especificar)

☐ Cancelamento de Registro/Cadastro ☐ Conversão de Cadastro para Registro

Obs.:

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima e documentos anexados, ciente que, se falsa declaração, ficarei sujeito às penas da Lei. Nestes termos pede deferimento

_____ Local e data	_____ Assinatura do(a) Responsável Legal	_____ Assinatura do(a) Responsável Técnico(a)

PARA USO EXCLUSIVO DO CRBio-01

Recebido em _____/_____/_____ _____ Assinatura do(a) funcionário(a)	Observação: _____ _____	Nº do Protocolo