



REQUERIMENTO			
1. RAZÃO SOCIAL/NOME		2. NOME FANTASIA	
3. E-MAIL DA EMPRESA			
4. CNPJ/CPF		5. MUNICÍPIO	6. TELEFONE
7. ENDEREÇO			8. BAIRRO
9. NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			10. RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR
11. E-MAIL DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
12. CPF		13. CONSELHO DE CLASSE E Nº DA CARTEIRA	
14. ENDEREÇO RESIDENCIAL		15. BAIRRO	16. MUNICÍPIO
			17. TELEFONE
18. SERVIÇOS SOLICITADOS			
<input type="checkbox"/> INGRESSO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA			
<input type="checkbox"/> BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA			
DOCUMENTOS APRESENTADOS (CÓPIA SIMPLES)			
19. PARA INGRESSO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA			
20. DA EMPRESA		21. DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	
<input type="checkbox"/> CNPJ		<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA EXPEDIDA PELO CONSELHO OU PROTOCOLO	
<input type="checkbox"/> CONTRATO SOCIAL OU ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONTRATUAL		<input type="checkbox"/> CARTEIRA DE TRABALHO OU CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	
<input type="checkbox"/> LIVRO DE REGISTRO DE RECEITAS ÓTICAS (ÓTICAS)		<input type="checkbox"/> PREENCHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ANEXO)	
		<input type="checkbox"/> PAGAMENTO DA TAXA DE INGRESSO	
		<input type="checkbox"/> RG	
		<input type="checkbox"/> CARTEIRA DO CONSELHO	
		<input type="checkbox"/> DIPLOMA	
22. PARA BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA			
23. DA EMPRESA		24. DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	
<input type="checkbox"/> LIVROS DE REGISTRO E BALANCETES DE MEDICAMENTOS (FARMÁCIAS/HOSPITAIS)		<input type="checkbox"/> CARTEIRA DE TRABALHO (RECISÃO CONTRATUAL)	
		<input type="checkbox"/> PAGAMENTO DA TAXA DE BAIXA	
25. CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			DATA
26. CARIMBO E ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA			DATA
27. PARA PREENCHIMENTO DA VISA			
REGISTRO Nº	LIVRO	FOLHA	