**REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA**

Ao (À)

Presidente do CRBio-02

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL |

CNPJ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ

|  |
| --- |
| ENDEREÇO Nº |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMPLEMENTO | CIDADE | UF | CEP |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TELEFONE ( ) | CELULAR ( ) |  | E-MAIL |

ESTABELECIMENTO ( ) MATRIZ ( ) FILIAL ( ) POSTO DE COLETA ( ) FILIAL COM MATRIZ

( ) PARTICULAR ( ) SEM FINS LUCRATIVOS ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) ENSINO ( ) MUNICIPAL ( ) AUTARQUIA

( ) MILITAR ( ) OUTROS­­­­:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) LAB. DE ANÁLISES CLÍNICAS ( ) POSTO DE COLETA ( ) CONTROLE DE VETORES E PRAGAS ( ) CONSULTORIA AMBIENTAL ( ) INSTITUIÇÃO DE

BIOTECNOLOGIA ( ) COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES ( ) ENSINO OU PESQUISA ( ) OUTRA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) NOVO REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA ( ) INCLUSÃO DE ATIVIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) MUDANÇA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA ( ) INCLUSÃO DE MAIS UMA RESPONSABILIDADE TÉCNICA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO | CPF | REGISTRO |

VÍNCULO EMPREGATÍCIO ( ) AUTÔNOMO ( ) CLT ( ) SÓCIO/PROPRIETÁRIO ( ) FUNCIONÁRIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TELEFONE ( ) | CELULAR ( ) | E-MAIL |

Declaramos estar cientes do presente Termo firmado neste ato por nós e pelo(a) Biólogo(a), que terá plena e integral autonomia na execução e desenvolvimento dos serviços e produção técnica especializada a cargo desta Pessoa Jurídica, atuando com responsabilidade e ética. Atenderemos aos compromissos financeiros com o CRBio-02 definido pelo Conselho Federal de Biologia em Resolução própria, ficando sujeitos, em caso contrário, às penalidades previstas na legislação em vigor. Atualizaremos nossos dados cadastrais, informando prontamente ao CRBio-02 quaisquer alterações. Com a extinção da Responsabilidade Técnica, imediatamente promoveremos indicação de outro Responsável Técnico, igualmente habilitado e, caso não o façamos, ficaremos sujeitos ao cancelamento de registro e demais sanções decorrentes de acordo com a Resolução CFBio nº 570/2020 e as demais legislações vigentes.

Nos responsabilizamos pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa declaração, ficaremos sujeito às penas da Lei.

Nestes termos peço deferimento,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local e data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome legível  Assinatura do Responsável Legal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Legível  Assinatura e carimbo do Responsável Técnico |