



Fis. \_\_\_\_\_

Proc. \_\_\_\_\_

CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA - 5ª REGIÃO - SÃO PAULO  
Serviço Público Federal

## REQUERIMENTO PESSOA JURÍDICA

**Empresa:**

Razão Social \_\_\_\_\_

C.N.P.J. \_\_\_\_\_

Endereço (da Sede) \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Tel. fixo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Contabilidade:**

Contabilidade responsável \_\_\_\_\_ Tratar com \_\_\_\_\_

Tel. fixo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Endereço para envio das correspondências:**

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

**Responsável Legal:**

Nome \_\_\_\_\_

C.P.F. \_\_\_\_\_ C.R.T.R. \_\_\_\_\_

Tel. fixo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, Responsável Legal da Empresa acima, de acordo com o disposto na Lei nº 6.839/80 e na Resolução CONTER nº 07/89, faço o Requerimento abaixo e declaro estar ciente de que o deferimento da solicitação está condicionado à devida regularidade dos(as) sócios(as) junto ao CRTR 5ª Região/SP. Declaro ainda que, em se tratando de Requerimento de Inscrição, o protocolo do CRTR 5ª Região/SP não autoriza a referida Empresa a exercer suas atividades, sob pena de multa prevista na Legislação vigente. **A autorização dar-se-á somente através do Certificado de Registro de Pessoa Jurídica**, que é o documento comprobatório da regularidade da Empresa neste Órgão, o qual deverá ser afixado em local visível onde a Empresa presta serviço.

Registro  Alteração Contratual  Baixa de Registro  Outros \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_,  
CIDADE\_\_\_\_\_,  
DIA\_\_\_\_\_,  
MÊS\_\_\_\_\_,  
ANO

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável Legal

CRTR 5ª Região/SP

Rua Herculano, nº 169 - Sumaré - CEP 01257-030 - São Paulo - SP - Tel.: (0XX11) 2189-5400 / 2189-5402 / 2189-5411

Fax: (0XX11) 2189-5409 - e-mail: [crtrsp@crtrsp.org.br](mailto:crtrsp@crtrsp.org.br) - site: [www.crtrsp.org.br](http://www.crtrsp.org.br)