



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA
DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Rua Ramiro Barcelos, 1793/201
90035-006 – Fone: (51) 3331-0566

ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

PROTOCOLO

Ao Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária –RS

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

a) Denominação (razão social):.....

.....

b) Nome Fantasia:

c) Sede – Endereço:.....

Cidade : CEP:

Telefone: E-mail:

d) Endereço para correspondência:

Cidade : CEP:

Telefone: E-mail:

INSCRIÇÃO E/OU CADASTRO NOS ÓRGÃOS FISCAIS

e) CNPJ Nº: f) Repartição Sanitária ou Técnica:

g) Inscrição na Prefeitura de Nº:

CAPITAL SOCIAL REGISTRADO

h) Registro na junta Comercial do Nº

i) Data/...../..... j) Valor em R\$

NATUREZA DA PESSOA JURÍDICA

a) Ramo de Atividade:

d) Objetivo Social e discriminação das atividades da empresa, peculiares à Medicina Veterinária:

.....

.....

.....

.....

COMPOSIÇÃO DA DIRETORIA

(Especificando cargos, seus ocupantes e respectiva qualificação profissional)

c)
.....
.....
.....
.....
.....

FILIAIS, SUCURSAIS, DEPÓSITOS, REPRESENTAÇÕES OU SIMILARES

(Relacionar especificando localidades, endereços, jurisdição e capital atribuído)

e)
.....
.....
.....
.....
.....

RESPONSABILIDADE TÉCNICA

(Com plena independência técnica do responsável)

Nome do Responsável:.....

Qualificação Profissional:

Registro no CRMV/RS Sob o Nº: Em...../...../.....

Vínculo: Prestador de Serviços Empregado Sócio Proprietário

Jornada de trabalho semanal: horas:

Contrato: Único

(Assinatura do Responsável)

Vem requerer a V. S^a, se digne mandar proceder a alteração havida, para devidos fins.

..... de de 200.....

(Assinatura do preposto da empresa)