

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO DA EMPRESA E-_____-RS

SOLICITO, ATRAVÉS DO PRESENTE REQUERIMENTO, QUE SEJA ALTERADA A INSCRIÇÃO DA PESSOA JURÍDICA DISCRIMINADA ABAIXO:

RAZÃO SOCIAL _____

NOME FANTASIA _____

CNPJ _____._____._____/_____-_____

- MATRIZ
 FILIAL Nº _____

LOCAL E DATA _____, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA _____

NOME DO SÓCIO-ADMINISTRADOR (LEGÍVEL) _____

A PESSOA JURÍDICA PERMANECERÁ REALIZANDO AS SEGUINTE ATIVIDADES:

- COMERCIALIZAÇÃO, INDUSTRIALIZAÇÃO E/OU LOCAÇÃO DO(S) ITEM(NS) RELACIONADOS ABAIXO:

- ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE _____ PACIENTES/DIA (MÉDIA PREVISTA).

- ATENDIMENTO TERAPÊUTICO OCUPACIONAL DE _____ PACIENTES/DIA (MÉDIA PREVISTA).

DADOS DO ESTABELECIMENTO

FUNCIONAMENTO DAS _____H_____MIN ÀS _____H_____MIN NOS SEGUINTE DIAS DA SEMANA:

- SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA SÁBADO DOMINGO

NOVO ENDEREÇO _____

Nº _____ COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____

CIDADE/UF _____ CEP _____

DDD _____ FONE COMERCIAL _____ FONE CELULAR _____

E-MAIL _____

RELAÇÃO DE FISIOTERAPEUTAS E TERAPEUTAS OCUPACIONAIS

Nº DE INSCRIÇÃO
