

## REQUERIMENTO PARA ANOTAÇÃO DE PROFISSIONAL LIBERAL – RT PF

Ao Presidente do Conselho Regional de Biomedicina 3ª Região, eu:

Nome:	CRBM-3:
Endereço:	
CEP:	Bairro:
Município:	UF:
Fone + DDD:	Fone + DDD:
E-mail 1:	E-mail 2:

**Venho através deste, nos termos da Resolução CFBM nº 319/2020, requerer anotação da minha atuação no estabelecimento abaixo descrito bem como minhas atribuições conforme previsto na legislação do CFBM:**

Razão Social:	
Nome Fantasia:	CNPJ:
Endereço:	
CEP:	Bairro:
Município:	UF:
Fone + DDD:	Fone + DDD:
E-mail 1:	E-mail 2:
Atividade Econômica (CNAE):	

Descrição dos procedimentos / Atribuições / Serviços:

**Declaro que as informações prestadas e os documentos enviados ao CRBM-3 são verdadeiros. Estou ciente das penalidades cíveis e administrativas bem como do art. 299 do Código Penal em caso de falsidade das informações citados neste documento e fraudes que poderão ser apuradas.**

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Biomédico (a)