

REQUERIMENTO – SOLICITAÇÕES DIVERSAS

Requerente:

Nome completo/Razão Social:	
CPF/CNPJ:	Telefone:
e-mail:	Celular:
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:

Senhor Presidente,

Pelo presente, melhor forma admitida, o REQUERIDO vem, respeitosamente, SOLICITAR que se digne a proceder ao que se segue:

- Solicitação de inscrição profissional **definitiva** (registro de Diploma);
- Solicitação de **averbação de especialização/ Cursos livres** na Carteira Profissional (anexar ao requerimento Carteira marrom e Diploma original ou a cópia autenticada, física ou digitalmente válida - conforme estabelecido na Resolução nº 726 do CFF);
- Solicitação de inscrição profissional **secundária** (exercer em outro regional simultaneamente);
- Solicitação de isenção de anuidade (farmacêuticos que estiverem exercendo a profissão **exclusivamente na condição de farmacêutico militar**, ou seja, que não estejam desenvolvendo qualquer atividade no âmbito profissional na área civil, mediante apresentação anual da Declaração de Farmacêutico Militar, conforme estabelecido na Lei Federal nº 6.681/79.);
- Solicitação de isenção de anuidade (Art 5º inciso II - temporária ou definitivamente, **inscritos portadores das doenças** da lista elaborada pelo Ministério da Saúde e pela Previdência Social, no artigo 151 da Lei Federal nº 8.213/91 e suas atualizações)
- Solicitação de **inscrição remida** (profissionais que tem idade mínima de 65 anos, contribuição de no mínimo 30 anos no CRF de acordo com a Resolução nº 651/2017 e nº 014/2024 do CFF);
- Solicitação de **Baixa de registro de firma** (anexar comprovante da baixa na Junta Comercial ou CNPJ baixado, alteração de objetivo social ou declaração que informe que a empresa não exerce atividades farmacêuticas);
- Apresentação de DENUNCIA e/ou solicitação de DILIGÊNCIA para averiguação (especificar a situação no campo “observações” ou em documento complementar a ser anexado);
- Solicitação de **prorrogação de inscrição provisória** (anexar declaração da Instituição de Ensino informando que o diploma está em fase de emissão);
- Outros:

Observações:

Boa Vista, ____ de _____ 20____.

ASSINATURA DO REQUERENTE:

(Nome completo e letra legível)

Obs.: Este **documento não** poderá **ter rasuras** nem espaços em branco