



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Data de Inscrição: ____/____/____

Inscrição nº. _____ Categoria: _____

Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do estado
Rio de Janeiro, _____,
pessoa jurídica, vem à presença de Vossa Senhoria requer o registro, a fim de exercer
a profissão neste Estado.

1) DADOS DA ENTIDADE

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

End.Res: Rua/Av _____

Nº _____ Loja: _____ Complemento _____ Bairro _____

Município _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone: () _____ Fax: () _____ Celular () _____

E-mail: _____

Ramo de Atividade: _____

Objetivo Social: _____

Capital Social: R\$ _____ (_____)

Proprietário e/ou Responsável: _____

Filiais e/ou Sucursais: _____

Composição da Diretoria: _____

2) DOCUMENTAÇÃO

CNPJ nº _____ Inscrição Estadual nº: _____

3) FAIXA DE CAPITAL: _____

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da
verdade

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO: _____

