



ALTERAÇÃO RAZÃO SOCIAL PESSOA JURÍDICA

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA 2ª REGIÃO
Jurisdição: BA, SE, AL, PE, PB, RN, CE, PI, MA
Rua Gervásio Pires, 1075 - Soledade
Recife - PE - CEP 50050-070
Fone: (81) 3222.3200 / 3221.1245
www.crbm2.gov.br

Para fins de atualização cadastral, informo que a empresa (Razão Social) _____

Nome de Fantasia (comercial) _____

registrada no CRBM 2 sob o número _____ / _____, situado a _____

n.º _____, complemento _____, bairro _____,

Cidade _____, Estado _____ CEP _____ Telefone () _____

e-mail _____, CNPJ _____

alterou seus dados para: Razão Social _____

Nome de Fantasia _____

situado a _____

n.º _____, complemento _____, bairro _____,

Cidade _____, Estado _____ CEP _____ Telefone () _____

e-mail _____,

requerendo assim, a emissão do Certificado de Responsabilidade Técnica e a Certidão de Registro com os dados atualizados, anexando os devidos requerimentos, cópia do CNPJ e cópia autenticada da alteração do Contrato Social.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura

NOME:

CARGO/FUNÇÃO NA EMPRESA:

IDENTIDADE:

CPF: