

Sr. Presidente do Conselho Regional de Química XVI Região

Empresa/Entidade _____
Razão Social _____

Vem requerer a emissão do Certificado do registro do estabelecimento a seguir identificado, nos termos da Lei nº 2800 de 18/06/56 .

Endereço _____	
Bairro _____	Cidade _____ UF _____
CEP _____	Telefone _____ Fax _____
e-mail : _____	
Área construída _____	Potência instalada _____ Kw. Total de empregados _____
C.N.P.J _____	Código de Atividades _____
Registro na Junta Comercial-(Constituição) nº _____	Data _____
Capital Atualizado _____	Data _____
Produtos fabricados ou serviços prestados _____	

Profissional(is) da química responsável(is) técnico(s):	
_____	CRQ-XVI nº _____
_____	CRQ-XVI nº _____
_____	CRQ-XVI nº _____
Outros profissionais da química em atividade (anexar relação constando os nomes e nº registro de CRQ-XVI).	

Informações adicionais	
Endereço para correspondência _____	
Bairro _____	Cidade _____ UF _____
CEP _____	Caixa Postal _____
Telefone _____	Fax _____
Endereço de outras unidades comerciais ou industriais com atividades na área da química .	

Nestes termos
P. deferimento

_____ de _____ de _____

P/ USO DO CRQ-XVI
Processo nº _____
Recebido em ____/____/____

Funcionário CRQ-XVI _____

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

CARIMBO DA EMPRESA



ANEXAR :

1- Contrato de Registro na Junta Comercial (LTDA)
(xerox da Constituição e Última Alteração)

OU

Registro de estatuto ou Ata da Assembléia (S/A)
(xerox da Constituição e Última Alteração)

2- Cópia do Cartão do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica(CNPJ)

3- Prova de relação de trabalho com o(s) químico(s) responsável(is).

a) Quando empregado :

Cópia (frente e verso) da FRE (Ficha de Registro de Empregados) atualizada

b) Sem vínculo empregatício :

(Contrato de prestação de serviço em 3 vias)

c) Termo de responsabilidade técnica e abrangências

Nota :

CRQ-XVI Região

Rua Presidente Castelo Branco, 599 Quilombo

78043-430 Cuiabá-MT

Fone: (65) 3624-8345/3322-9095

EXPEDIENTE : De 2ª a 6ª das 9:00 às 17:00