



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL DA DÉCIMA SEXTA REGIÃO - CREFITO-16**

Endereço: Rua das Andirobas, nº 40, Ed. Executive Lake Center, 1º Andar, Sala 109 CEP: 65075-040 Bairro: Jardim Renascença São Luís/MA

Horário de Atendimento: Segunda a Sexta-feira das 09h às 17h – Fone: (98) 3304-7774 / 3304-7779

Site: www.crefito16.gov.br / E-mail: crefito16@crefито16.gov.br

## **REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO DE CONSULTÓRIO**

Informar o encerramento de atividades é obrigatório para todo estabelecimento que está registrado como consultório no CREFITO-16. O prazo para a conclusão da baixa de inscrição é de aproximadamente 15 dias após a entrega de todos os documentos relacionados abaixo. Sua regulamentação está na Resolução COFFITO nº 08/1978.

### **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**

- Requerimento para baixa de inscrição de consultório (preenchido e assinado pelo profissional);
- Cópia autenticada de comprovante que o consultório foi baixado junto a prefeitura (no documento deve constar o nome do profissional e o último endereço do estabelecimento);
- Certificado de Registro do Consultório original (devolução do documento emitido pelo Crefito-16)

- Caso o certificado de registro emitido pelo Crefito-16 tenha sido extraviado, será necessário registrar um boletim de ocorrência.

Pelos motivos relacionados abaixo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Solicito, através do presente Requerimento, que seja baixada a Inscrição de Consultório para o local de atendimento autônomo discriminado abaixo.

Local e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Profissional \_\_\_\_\_

Carimbo ou Nome do Profissional (legível) \_\_\_\_\_

### **DADOS DO LOCAL DE ATENDIMENTO DESATIVADO**

Endereço \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

**CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL E DANCE-TERAPIA - DÉCIMA SEXTA REGIÃO - CREFITO-16**

Endereço: Rua das Andirobas, nº 40, Ed. Executive Lake Center, 1º Andar, Sala 109 CEP: 65075-040 Bairro: Jardim Renascença São Luís/MA

Horário de Atendimento: Segunda a Sexta-feira das 09h às 17h – Fone: (98) 3304-7774 / 3304-7779

Site: [www.crefito16.gov.br](http://www.crefito16.gov.br) / E-mail: [crefito16@crefito16.gov.br](mailto:crefito16@crefito16.gov.br)

---

## **REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO DE CONSULTÓRIO**

### **RELAÇÃO DE OUTRAS ATIVIDADES QUE O PROFISSIONAL CONTINUARÁ REALIZANDO**

- Por tempo indeterminado, não realizarei mais atividades relacionadas à profissão.
- Realizarei atendimentos autônomos a domicílio.
- Realizarei atendimentos autônomos em outro(s) consultório(s).
- Realizarei atendimentos em pessoa jurídica que sou sócio/funcionário.
- Outros