



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

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

Endereço: Rua das Andirobas, nº 40, Edifício Executive Lake Center, 1º Andar, Sala 109 CEP: 65075-040 Bairro: Jardim Renascença
São Luís/MA Horário de Atendimento: 09h às 17h – Fone: (98) 3304-7774 / 3304-7779

**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO
DE ENDEREÇO DE CONSULTÓRIO (PILATES)**

Manter os dados atualizados é obrigatório para todo estabelecimento que está registrado como Consultório no Crefito-16. O prazo para a conclusão da alteração de endereço 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 alteração de endereço de Consultório (preenchido e assinado pelo profissional);
- Cópia autenticada do alvará de licença para localização e/ou funcionamento (emitido pela prefeitura, no documento deve constar o nome do profissional e o novo endereço do estabelecimento);

- Caso os documentos sejam entregues em nossa sede ou seccionais e a cópia do alvará estiver acompanhada do original (para conferência), não será necessária a autenticação em tabelionato.

Para a realização das seguintes atividades:

- Atendimento fisioterapêutico terceirizado para _____ pacientes/dia (média prevista).
- Atendimento terapêutico ocupacional terceirizado para _____ pacientes/dia (média prevista).

Solicito, através do presente Requerimento, que seja alterada a inscrição de Consultório (Pilates) para o local de atendimento autônomo discriminado abaixo.

Local e Data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Profissional _____

Carimbo ou Nome do Profissional (legível) _____

DADOS DO NOVO LOCAL DE ATENDIMENTO

Funcionamento das _____ h _____ min às _____ h _____ min nos seguintes dias da semana:

- SEGUNDA TERÇA QUARTA QUINTA SEXTA SÁBADO

Endereço _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHOREGIONALDEFISIOTERAPIAETERAPIAOCUPACIONALDADÉCIMASEXTAREGIÃO-CREFITO-16

Endereço: Rua das Andirobas, nº 40, Edifício Executive Lake Center, 1º Andar, Sala 109 CEP: 65075-040 Bairro: Jardim Renasença
São Luís/MA Horário de Atendimento: 09h às 17h – Fone: (98) 3304-7774 / 3304-7779

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO **DE ENDEREÇO DE CONSULTÓRIO (PILATES)**

Nº _____ Complemento _____ Bairro _____

Cidade _____ UF _____ CEP _____

DDD _____ Fone Comercial _____ Fone Celular _____

E-mail _____

RELAÇÃO DE OUTRAS ATIVIDADES DO PROFISSIONAL:

O consultório supracitado é o único local onde realizo atendimentos.

Realizo também atendimentos autônomos a domicílio.

Realizo também atendimentos autônomos em outro(s) consultório(s).

Realizo atendimentos em pessoa jurídica que sou sócio/funcionário.

Outros: _____

