

MODELO 11

Pedido de Registro de Estabelecimento no CRF/MG

Razão Social: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ - _____

CNPJ: _____ N.º de registro na JUCEMG: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Tipo de Pessoa Jurídica: _____

Declaramos a veracidade das informações prestadas nos campos acima, cientes das conseqüências legais deste ato.

Assinatura do representante legal/ CPF

Local e data