



CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA - 7ª Região

Ilmo(a). Sr(a). Presidente do Conselho Regional Psicologia do Estado do Rio Grande do Sul,
a pessoa jurídica denominada _____,
com nome fantasia _____,
inscrição no CNPJ/MF nº ____ . ____ . ____ / ____ - ____ , inscrita neste Conselho sob o nº
_____, situada na av./rua _____,
nº _____, CEP ____ . ____ - ____ , no município de _____
_____, no estado do Rio Grande do Sul, vem através de seu
sócio/representante _____,
CPF nº ____ . ____ . ____ - ____ , requerer a Vossa Senhoria:

- Inscrição de Pessoa Jurídica
- Registro de Alteração Contratual
O que altera? _____
- Substituição do Responsável Técnico
- Renovação do Certificado de Inscrição
- Declaração de Regularidade de pessoa jurídica
- Cancelamento de Inscrição de pessoa jurídica
- Outros: _____

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do sócio/representante

Nome do Contato: _____

Fone: (____) _____ - _____

E-mail: _____