



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO TOCANTINS – CRFTO
Av. Teotônio Segurado, s/n - Qd. 501 Sul - Lote 19, Palmas/TO CEP: 77.016.002
Fone/Fax: (0**63) 3216-1606, <http://www.crfto.org.br>

DECLARAÇÃO PARA CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO TOCANTINS

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão Social: _____
Nome Fantasia (se houver): _____
CNPJ nº: _____
Endereço Completo: _____
Município/UF: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL OU GESTOR PÚBLICO

Nome Completo: _____
CPF nº: _____ RG nº: _____
Cargo/Função: _____
Endereço Completo: _____

3. DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que o estabelecimento acima identificado não exerce mais atividades farmacêuticas, nos termos da **Lei nº 13.021, de 8 de agosto de 2014, e da Lei nº 3.820, de 11 de novembro de 1960**, que disciplinam o exercício e a fiscalização das atividades farmacêuticas.

A solicitação de **cancelamento da inscrição de pessoa jurídica junto ao Conselho Regional de Farmácia** decorre do seguinte motivo (assinalar ou descrever):

- () Encerramento definitivo das atividades do estabelecimento
() Alteração do objeto social, deixando de exercer atividades farmacêuticas
() Inexistência de atividades sujeitas à fiscalização do CRF
() Outro (descrever): _____

Declaro, ainda, que o estabelecimento **não realiza dispensação, manipulação, comércio ou qualquer outra atividade relacionada a medicamentos, insumos farmacêuticos ou produtos de saúde**, não estando, portanto, sujeito à manutenção de registro perante este Conselho.

Comprometo-me a comunicar formalmente ao Conselho Regional de Farmácia qualquer eventual retomada de atividades enquadradas na legislação farmacêutica vigente.

4. RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, estando ciente das responsabilidades administrativas, civis e penais decorrentes de eventual omissão ou prestação de informações inverídicas.

_____, _____ De _____ De 20____.
Cidade Dia Mês Ano

Assinatura do Representante Legal ou Gestor Público (por extenso):
