



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Minas Gerais (CRMV-MG)

## REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Data de Registro:    /    /                      Registro nº:

Categoria:

Senhor Presidente do Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado de Minas Gerais,  
Pessoa Jurídica, vem à presença de Vossa Senhoria requerer o Registro, a fim de exercer as atividades neste Estado.

### DADOS DA EMPRESA

Razão Social:

Nome de Fantasia:

Endereço:

Município:

UF:

CEP:

E-mail:

Fones: (    )                      (    )

Fax: (    )

Objetivo Social:

End. Correspondência:

Capital Social: R\$                      (    )

Proprietário ou Responsável:

Filiais e/ou Sucursais:

Composição da Diretoria:

### DOCUMENTAÇÃO

CNPJ nº:

Inscrição Estadual:

Faixa de Capital:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

\_\_\_\_\_  
Local e data

Assinatura e carimbo do proprietário