



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Conselho Regional de Farmácia do Estado do Piauí -CRF- PI
Rua Professor Nódgi Nogueira, 4193, Bairro Ininga
Teresina – Piauí - 64048-465
Tel.: (86) 3222 8480 - Fax (86) 3223 8999
www.crfpi.org.br

ILMO . SR.
DR. PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO

SOLICITAÇÃO FAZ:

FARMACÊUTICO (A) inscrito (a) nesse Conselho sob nº _____ vem pelo presente
REQUERER a V. S^a. Que se digne a mandar expedir uma CERTIDÃO para **INSCRIÇÃO**
SECUNDÁRIA de acordo com a Resolução nº 276/95 do Conselho Federal de Farmácia, para
fim de inscrever-se no Conselho Regional de Farmácia do Estado
_____ CRF/ _____.

Termos em que
Pede deferimento

Teresina, _____ de _____ de _____

Assinatura do Farmacêutico (a)