



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARÁ - CRF PA

AV. ALMIRANTE BARROSO 788 – MARCO | CEP: 66090-000 BELEM – PARÁ

TELEFONE: (91) 3249-3005 | (91) 3239-9500 | crfpa@crfpa.org.br

**Atenção: Todos os campos devem ser preenchidos (letra de forma ou legível)  
e não serão aceitos formulários fora do padrão, desconfigurados, com rasuras, digitados e completados à caneta**

**ATESTO**

Ilmo. Presidente do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Pará, pelo presente, venho requerer o que abaixo discrimino (Lei 3.820/60).

Ilmo. Presidente do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Pará, pelo presente, atesto para os devidos fins que \_\_\_\_\_,  
CPF n° \_\_\_\_\_ RG n° \_\_\_\_\_, Órgão Emissor \_\_\_\_\_,  
UF \_\_\_\_\_, goza de boa reputação por conduta pública.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

\_\_\_\_\_  
Testemunha 1

\_\_\_\_\_  
CRF PA

\_\_\_\_\_  
Testemunha 2

\_\_\_\_\_  
Testemunha 3

\_\_\_\_\_  
CRF PA

\_\_\_\_\_  
CRF PA