



CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA
CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA 12ª REGIÃO

Rua Professor Bayer Filho, nº. 110 – Coqueiros
CEP: 88080-300 Florianópolis – SC
Site: www.crp.org.br

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA NO CASO DE CADASTRO

À (Ao) Presidente do Conselho Regional de Psicologia da 12ª Região – SC (CRP/12).

A pessoa jurídica (razão social) _____ vem requerer, por seu representante legal, abaixo assinada(o), conforme o disposto na Lei nº 5766, de 20 de dezembro de 1971, no Decreto nº 79822, de 17 de junho de 1977 que a regulamenta, na Consolidação das Resoluções do Conselho Federal de Psicologia, vem respeitosamente à presença de V. Sa., a **INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA**, em razão de sua atividade principal, por ter como objetivo social a prestação de serviços psicológicos a terceiros ou por ter psicóloga(o) na equipe de trabalho.

Documentos

Para tal requerimento, declaro ter anexado os seguintes documentos obrigatórios:

1. **Cópia simples acompanhada da original ou cópia autenticada do instrumento de constituição (Contrato Social, Ata ou Estatutos) da pessoa jurídica** consolidado com as últimas alterações, registradas em Cartório competente ou na Junta Comercial (Será aceita autenticação digital dos documentos da Junta Comercial);
2. **Cópia simples acompanhada da original ou cópia autenticada de documento que atribua poderes ao Representante Legal** (ex: ata de eleição e posse da diretoria, contrato social, procuração);
3. **Ficha Cadastral de Pessoa Jurídica**, devidamente preenchida e assinada pela(o) Psicóloga(o) indicada(o) como responsável técnica(o) e a(o) representante legal da pessoa jurídica; (**formulário**)
4. **Termo de Responsabilidade Técnica**, devidamente preenchido e assinado pela(o) Psicóloga(o) indicada(o) para a função, **constando reconhecimento de firma por verdadeiro da assinatura (formulário)**;
5. **Cartão CNPJ ou documento emitido pela Internet** (impressão atualizada do comprovante de inscrição CNPJ);
6. **Cópia simples do comprovante de vínculo de trabalho da (o)(s) responsável(eis) técnica (o)(s)**, por meio dos seguintes documentos (carteira de trabalho, contrato de prestação de serviços, termo de adesão ao trabalho voluntário ou documento constitutivo da empresa, quando sócio);
7. **Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa da(o) psicóloga(o)** indicada(o) como Responsável Técnica(o), que ateste sua regularidade perante o Regional;
8. **Alvará de funcionamento**;
9. **Termo de Ciência do sócio proprietário. (formulário)**

Obs.: As cópias que não forem autenticadas deverão ser conferidas com o original no Conselho Regional de Psicologia-CRP .

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Representante legal da Pessoa Jurídica

