



REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE EMPRESA

Ilm^o(a) Sr.(a) Presidente do Coren-DF

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ: **Telefone:** **Fax:**

Inscrição Estadual:

Vem requerer a V.S^a seu registro nesse conselho, nos termos da Lei n^o 6.839 de 30 de outubro de 1980, e nas normas baixadas pela resolução COFEN 225/01, para qual fornece as seguintes informações:

1. ENDEREÇO

Endereço:

Cidade: **CEP:** **UF:**

E-mail:

Agencia/Filial/Sucursal:

- 1)
- 2)

2. ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Enfermeiro(a):

Insc. Coren-DF **Horário de Trabalho:**



3. PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM EM ATIVIDADE NA EMPRESA

(Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Auxiliar de Enfermagem e Auxiliares Operacionais de Serviços Diversos da área de Enfermagem)

A lista completa dos profissionais contendo nome completo, número de inscrição, CPF e categoria deverá ser enviada para o e-mail listaprofissionais@coren-df.org.br.

Para obter o modelo do arquivo clique [aqui](#) para baixá-lo. O link abrirá um documento no Excel. Deve-se digitar os dados e anexar a listagem para o e-mail informado em formato XLS.

Será enviado pelo Departamento Responsável um e-mail de confirmação de recebimento da listagem. Imprima e guarde-o como comprovante.

4. FINALIDADES

A empresa tem por finalidade:

E realiza, na área de enfermagem, as atividades a seguir discriminadas:

5. TURNOS

As atividades de enfermagem são realizadas nos seguintes turnos:

Matriz: matutino vespertino noturno integra

Filial 1. matutino vespertino noturno integra

Filial 2 matutino vespertino noturno integra

Reservado para uso do COREN-DF

Protocolo N^o.: _____ data: ____/____/____

Servidor Coren-DF

Brasília, ____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do representante legal da empresa