



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PRÉ-CADASTRO

(FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Ilmo. Senhor Dr. MARCEL LAUTENSCHLAGER ARRIAGA, Presidente do Conselho Regional de Odontologia da Bahia, eu,

(nome completo do requerente)

ASSINALE SUA CATEGORIA DE EMPRESA:

- ENTIDADE PRESTADORA DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA - **EPAO**
 ENTIDADE DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - **EPO**
 LABORATÓRIO DE PRÓTESE - **LB**

vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer (assinale uma das opções abaixo):

REGISTRO PESSOA JURÍDICA:

- MATRIZ
 FILIAL

Confirmo que os demais dados que foram preenchidos no PRÉ-CADASTRO online estão corretos e quaisquer erros são de minha inteira responsabilidade. Nestes termos, pede deferimento.

Salvador/BA, _____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA DO SÓCIO OU RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO