



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Rua E s/n° - Centro Político Administrativo - Caixa Postal 10.020 CEP 78.049-918 Cuiabá/MT

Fone: (65) 3612-5400 Fax: 3612-5440 E-mail: crmmt@crmmt.com.br Site:

WWW.crmmt.cfm.org.br

Para solicitar o registro de alteração contratual de Pessoa Jurídica, deverão ser encaminhados a este Conselho os seguintes documentos:

1. Requerimento Simplificado assinado pelo Responsável Técnico;
2. Ficha de profissionais médicos que prestam serviço à instituição;
3. Cópia autenticada de todas as alterações contratuais que não foram apresentadas ao CRMMT registradas em cartório de Pessoa Jurídica / Junta Comercial;
4. Cópia do CNPJ (pode ser o comprovante impresso diretamente do site da Receita Federal);
5. Cópia **autenticada** do Alvará de Localização (Prefeitura Municipal);
6. Cópia **autenticada** do Alvará de Saúde (Vigilância Sanitária);
7. Cópia do comprovante de pagamento da taxa de alteração contratual e cópia do próprio boleto;
8. Os sócios médicos, o Responsável Técnico e a empresa deverão estar com as anuidades quitadas.