



**Ilmo (a) Sr (a)**  
**Presidente do Conselho Regional de Fonoaudiologia 4ª Região**

---

Representante Legal

---

(nome do Estabelecimento)

Vem, pelo presente, requerer à V. S<sup>a</sup>. Registro e/ ou Cadastro de Pessoa Jurídica do estabelecimento que dirijo, cujos dados anexo ao presente, de acordo com o disposto na Resolução CFFa. nº 446/2014.

Nestes Termos  
P. Deferimento

Local e data:

Assinatura do Representante Legal: