



Formulário G - Baixa de inscrição profissional

Reservado para o CRF/RS

Atendimento:	Protocolo:
Data do protocolo:	Local:
Data da plenária:	Secretária-Geral:

Informações do profissional (obrigatórias)

Nome:	Inscrição:
-------	------------

Documentos (obrigatórios)

- () 1. Carteira de identidade profissional (carteira marrom ou cinza), se for inscrição definitiva.
- () 2. Cédula de identidade profissional válida, se for farmacêutico.
- () 3. Boletim de ocorrência, se os documentos foram extraviados.

Informações/ciências

Autorizo o desligamento de eventual responsabilidade ou assistência técnica ativa e comunicarei ao estabelecimento.

Não exercerei atividade profissional de farmacêutico ou técnico enquanto estiver com a inscrição baixada.

A homologação da baixa da inscrição será em até 2 sessões plenárias após a protocolização.

A Deliberação de Plenária que homologar a baixa da inscrição estará disponível no site do CRF/RS, aba "Transparência", 2 dias após a sessão plenária. A data da baixa e de eventual desligamento será a do protocolo.

Débitos continuam sendo exigíveis. Antes da solicitação, consulte valores e forma de pagamento: envie o número de inscrição e a solicitação de "Baixa. Débitos" para cobranca@crfrs.org.br ou ligue para 51 3027-7538.

Se houver pendência, essa precisará ser atendida em até 2 dias úteis ou o protocolo será arquivado com pendências e a inscrição continuará ativa.

Mais informações: crfrs.org.br → "Serviços" → "Baixas" → "Baixa de inscrição profissional".

Cidade, dia, mês e ano: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura