



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DA BAHIA  
SETOR DE CADASTRO  
FORMULÁRIO OFICIAL

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE  
TRANSFERÊNCIA/SECUNDÁRIA**

Ilmo. Sr. Presidente do

Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia – CRF-BA

Eu, \_\_\_\_\_, farmacêutico  
(a)/técnico(a) inscrito(a) no CRF-BA sob o nº \_\_\_\_\_ venho por meio deste  
solicitar a V.Sa. Certidão para o Conselho Regional de Farmácia do Estado  
de: \_\_\_\_\_, para fins de:

( ) Transferência

( ) Secundária.

**Telefone:** ( ) \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Residente em:** \_\_\_\_\_

( ) **Em anexo encaminho minha carteira de identidade Profissional (carteira marrom)**

( ) **Inscrição Provisória**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

**DECLARO** verdadeiras às informações prestadas e estou ciente de que a omissão ou declaração falsa configura-se “ **crime de falsidade ideológica, previsto no Art 299, do Código Penal Brasileiro** e infração ética, prevista na RES. 461/2007. **Artigo 299:** Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser inscrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. **Pena** – reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.