



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

TERMO DE COMPROMISSO LEGAL

Aos ___/___/___, na Sede/Seccional do Conselho Regional de Farmácia do Estado da Bahia, presto o compromisso de apresentar no prazo máximo de 12 meses, a contar da presente data o meu diploma original ou solicitar a renovação da minha inscrição provisória através de requerimento e quitação da taxa de prorrogação, de acordo com o art. 20, da Resolução 464/2007, do CFF. E, para constar, assino o presente termo o qual vai também assinado pela funcionária do Setor de Cadastro do CRF-BA em 2 (duas) vias.

Farmacêutico (a)

Funcionária(o) do CRF-BA