Uso exclusivo do Coren/AL
Inst.:_____
RE:_____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE ALAGOAS

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE EMPRESA

O representante legal da Empresa/Instituição abaixo qualificada, vêm muito respeitosamente requerer ao Presidente do Coren/AL, nos termos do disposto na Lei nº .6.839/1980 e na norma baixada pela Resolução Cofen nº 721/2023:

( ) Concessão de Registro de Empresa

( ) Renovação do registro de Empresa

( ) Alteração do Registro da Empresa / Motivo:_____

( ) Cancelamento do Registro da Empresa / Motivo:_____

( ) Suspensão do Registro da Empresa / Motivo:_____

Empresa/Instituição

Razão Social:		CNPJ:
Nome Fantasia:		
Endereço:		Bairro:
Cidade:		CEP:
Telefone 1:	Telefone 2:	Horário de Funcionamento:
E-mail:		
Natureza: ( ) Pública ( ) Privada ( ) Filantrópica		
Ramo de Atividade Principal:		
Ramo de Atividade Secundária:		
Empresa: ( ) Matriz ( ) Filial no Estado de AL		Capital/Patrimônio Social: R$
Entidade Mantenedora:		CNPJ:

Representante Legal da Empresa/Instituição

Nome Completo:		CPF:
Cargo:	Endereço Completo:	
Telefone:	E-mail:	

Uso exclusivo do Coren/AL
Inst.:_____
RE:_____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE ALAGOAS

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE EMPRESA

Sócio da Empresa/Instituição

Nome Completo:	CPF:
Endereço Completo:	
Telefone:	E-mail:

Enfermeiro Responsável Técnico

Nome Completo:	Nº do Registro no Coren/AL:
Endereço:	
Telefone:	E-mail:

Atenção: O registro da empresa será emitido somente em caso de responsabilidade técnica ativa.

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.
Termos em que, peço Deferimento.

Maceió, _____ de _____de _____

_____
Assinatura do Representante Legal da Empresa

Conferência dos documentos (Uso exclusivo de funcionários do Coren/AL)

Avaliador(a): _____

Data:_____/_____/_____

Uso exclusivo do Coren/AL
Inst.:_____
RE:_____

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE ALAGOAS

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE EMPRESA

LISTAGEM DE DOCUMENTOS:

O requerimento para concessão do RE, deverá vir acompanhando dos seguintes documentos:

( ) 1 (uma) cópia do cartão do CNPJ da Empresa;

( ) 1 (uma) cópia do instrumento de constituição da empresa, podendo ser o contrato social, estatuto, ata da eleição ou documento oficial similar.

( ) 1 (uma) cópia do documento que especifique seus dirigentes/representantes legais, podendo ser o contrato social, ata da eleição ou documento oficial similar.

( ) 1 (uma) cópia do ato de designação do enfermeiro para o exercício da Responsabilidade Técnica do Serviço de Enfermagem devidamente assinado pelo Representante Legal da empresa;

( ) 1 (uma) cópia do requerimento de isenção da taxa de RE para as empresas públicas, beneficentes e filantrópicas;

( )1 (uma) cópia da comprovação do recolhimento da taxa de RE para empresas privadas, inclusive àquelas nas quais a prestação de serviço de Enfermagem ocorre em instituições públicas, ou seja, parceria público-privado.