

## **Distribuidora de Medicamentos**

---

- A. Impressos ([Requerimento para obtenção da Certidão de regularidade](#) e [Formulário para registro de firma - Modelo 11](#)) do CRF/MG preenchidos corretamente e assinados, com assistência farmacêutica mínima de oito horas;
- B. Cópia autenticada do Contrato Social ou Declaração de Firma Individual (e alteração de contrato ou declaração, caso já exista);
- C. Cópia da carteira de trabalho do farmacêutico RT e substituto (se houver) constando nº, qualificação civil e a contratação pela empresa (nos casos de RT empregado);
- D. Cópia do CNPJ e Inscrição Estadual;
- E. Comprovante de pgto. da anuidade do Farmacêutico;
- F. Laudo de Vistoria/Protocolo de Laudo;
- G. [Termo de Ciência](#). (Somente se houver pendências de documentação)

**OBS:** Após recebimento a análise destes documentos enviaremos guia a ser quitada referente ao registro do estabelecimento.