

### Farmácia UDM anti-retrovirais

- A. Impresso (Requerimento para obtenção da Certidão de regularidade técnica), preenchido corretamente e assinado;
- B. Formulário para registro de firma - Modelo 11 do CRF/MG, preenchido corretamente e assinado;
- C. Cópia autenticada (todas as folhas) da lei de criação da farmácia UDM anti - retrovirais, ou declaração da Prefeitura esclarecendo-nos que mantém o estabelecimento e nos informando o endereço e o horário de funcionamento;
- D. Cópia do CNPJ;
- E. Prova de relação contratual entre o farmacêutico e o Município;
- F. Cópia do comprovante de pagamento da anuidade do Farmacêutico;
- G. Cópia do cadastro do estabelecimento no CNES.
- H. Termo de Ciência (Somente se houver pendências de documentação)