

## Centro de Distribuição de Correlatos

---

**Definição:** É o estabelecimento localizado neste Estado que opere exclusivamente com operações de saídas em transferências internas de correlatos para estabelecimentos varejistas da mesma Titularidade. (Resolução N° 4835/15 SEF/MG)

**Assistência Farmacêutica:** No mínimo 05 horas semanais. (Ordem de Serviço 07/2017)

**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 horário de assistência;

**B.** Cópia autenticada (todas as folhas) do Contrato Social ou requerimento de empresário, registrado na junta comercial ou no cartório de registro de pessoas Jurídicas. (e alteração de contrato ou de declaração, caso já exista);

Obs. Caso o contrato social esteja arquivado na Junta Comercial (JUCEMG) apenas cópia simples de todas às paginas.

**C.** Cópia do vínculo empregatício do farmacêutico quando este for funcionário do estabelecimento;

**D.** Cópia do CNPJ e Inscrição Estadual;

**E.** Cópia do comprovante de pagamento da anuidade do farmacêutico;

**Obs.:** Após análise destes documentos pelo setor de registro enviaremos guia a ser quitada referente ao registro do estabelecimento.