REQUERIMENTO DE CÓPIA DE PROCESSO DISCIPLINAR ÉTICO

Ilmo(a) Sr(a)
Presidente do Conselho Regional de Farmácia do Estado de Mato Grosso – CRF-MT

DADOS DO PROCESSO

Processo Disciplinar Ético nº:

DADOS DO PROFISSIONAL FARMACÊUTICO INDICIADO:

Nome: ,

inscrito no CRF-MT sob o n.º: CPF: . . - RG: Órgão Exp.: UF: **MT**

Residente no endereço: N.º: Bairro:

CEP: - na cidade de: no estado de: **MT**

DADOS DO PROCURADOR: (PREENCHER SOMENTE CASO POSSUA ADVOGADO CONSTITUÍDO)

Nome: ,

Inscrito na OAB sob o n.º:

Pelo presente instrumento, venho solicitar **"Cópia do Processo Disciplinar Ético"** sob o nº

Nestes termos pede deferimento do pedido.

Data / /

_____

Profissional Farmacêutico

_____

Procurador Legal