SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE
2018

CADASTRO NO CRF SOB Nº	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SEMANA
15688	CRF/MG	11/03/2019	08:00 às 18:00

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - SÁBADO
Citopharma Manip. de Medic. Especiais Ltda	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
NATUREZA DO ESTABELECIMENTO	**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO - DOMINGO**
Farmácia Alopática	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
ENDEREÇO	**CNPJ**
R. Pe. Rolim, 531	01.640.262/0001-83
LOCALIDADE	**CIDADE**
Santa Efigênia	Belo Horizonte/MG

FARMACÊUTICO DIRETOR/RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME	INSCRIÇÃO	HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA
Raquel Albuquerque Carreiro Betarelle	24598	Seg/Sex:08:00 às 13:30 - 14:30 às 18:00

FARMACÊUTICO(S) ASSISTENTE(S) TÉCNICO(S)

NOME	INSCRIÇÃO	HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA
Celeste Cristina Amato Cosenza	16273	Seg/Sex:08:00 às 13:30 - 14:30 às 18:00

x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x
.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS CRF/MG

Diretora do CRF/MG
Farmª Yula de Lima Merola
Presidente - CRF/MG 11936

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo a todos os requisitos do Art.22, parágrafo único e art.24, ambos da Lei 3820/60.
- Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º, e 23, alínea "c", da Lei nº 5.991/73.

Expedida em 12/03/2018