

Empresa/Instituição (Nome Empresarial)					
End.:					
Nº:		Complem.:		Andar:	
Bairro:		CEP:		Município:	UF:
Telefone: ()		Celular: ()		E-mail:	
CNPJ:	Alvará Nº:		Inscrição Municipal Nº:	Capital social (R\$):	
Tipo de empresa					
Pública: Municipal () Estadual () Federal ()			Privada () Sem fins lucrativos ()		
Registrada em outro Conselho? () – Sigla do Conselho:				Nº de registro:	
() Matriz		() Filial		() Escritório () Posto de coleta	
Campo(s) de atuação					
() Meio Ambiente e Biodiversidade () Biotecnologia e Produção () Saúde () Educação					
Especificar a(s) Área(s) de Atuação da PJ para os Campos acima solicitados:					
Biólogo designado como RT					
Nome:				Nº de Registro:	
Especificar a(s) Áreas e/ou Subárea(s) de Atuação do Biólogo na empresa:					
Funções sob responsabilidade EXCLUSIVA deste Biólogo:					
Carga horária diária na empresa:			É RT em outra empresa? não () sim () Nome/localização:		
Declaração: Declaro serem verdadeiras as informações contidas nos documentos encaminhadas ao CRBio para obtenção do TRT e a acima referenciadas. Comprometo-me a exercer as atividades com responsabilidade e ética profissional e de comunicar ao CRBio qualquer alteração em minhas funções, contrato e endereço. Declaro ter ciência que o TRT, se a mim concedido, terá validade até 31 de março, devendo solicitar anualmente sua renovação.					
Assinatura do Biólogo RT			Data		

Biólogo designado como RT (se houver mais de 1)	
Nome:	Nº de Registro:
Especificar a(s) Áreas e/ou Subárea(s) de Atuação do Biólogo na empresa:	
Funções sob responsabilidade EXCLUSIVA deste Biólogo:	
Carga horária diária na empresa:	É RT em outra empresa? não () sim () Nome/localização:
Declaração: Declaro serem verdadeiras as informações contidas nos documentos encaminhadas ao CRBio para obtenção do TRT e as acima referenciadas. Comprometo-me a exercer as atividades com responsabilidade e ética profissional e de comunicar ao CRBio qualquer alteração em minhas funções, contrato e endereço. Declaro ter ciência que o TRT, se a mim concedido, terá validade até 31 de março, devendo solicitar anualmente sua renovação.	
_____ Assinatura do Biólogo RT _____ Data	

Biólogo designado como RT (se houver mais de 1)	
Nome:	Nº de Registro:
Especificar a(s) Áreas e/ou Subárea(s) de Atuação do Biólogo na empresa:	
Funções sob responsabilidade EXCLUSIVA deste Biólogo:	
Carga horária diária na empresa:	É RT em outra empresa? não () sim () Nome/localização:

Declaração:

Declaro serem verdadeiras as informações contidas nos documentos encaminhadas ao CRBio para obtenção do TRT e as acima referenciadas. Comprometo-me a exercer as atividades com responsabilidade e ética profissional e de comunicar ao CRBio qualquer alteração em minhas funções, contrato e endereço. Declaro ter ciência que o TRT, se a mim concedido, terá validade até 31 de março, devendo solicitar anualmente sua renovação.

Assinatura do Biólogo RT

Data

Relação de pesquisadores, Técnicos de nível médio ou outros Biólogos (se houver) ligados às Áreas solicitadas		
NOME:		CPF:
End. Res.:		CEP:
Município:	UF:	Fone:
NOME:		CPF:
End. Res.:		CEP:
Município:	UF:	Fone:
NOME:		CPF:
End. Res.:		CEP:
Município:	UF:	Fone:
NOME:		CPF:
End. Res.:		CEP:
Município:	UF:	Fone:
NOME:		CPF:
End. Res.:		CEP:
Município:	UF:	Fone:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, e nesses termos peço deferimento.

Nome por extenso do Representante Legal: _____

Carimbo CNPJ da PJ ☐

_____, _____ de _____ de _____
(Cidade / UF) (dia) (mês) (ano)

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA PJ