



**CRP-23**  
Conselho Regional de  
Psicologia do Tocantins  
23ª Região

## **INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA**

### **Taxa de inscrição e anuidade**

O boleto referente à taxa de inscrição e anuidade será emitido somente após a análise dos documentos.

### **Documentação necessária**

- \* Requerimento. Se a documentação for entregue por terceiros/Correios a assinatura deverá ter reconhecimento de firma;
- \* Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral;
- \* Termo de Responsabilidade Técnica (anexo). Se a documentação for entregue por terceiros/Correios a assinatura deverá ter reconhecimento de firma;
- \* Cópia autenticada dos atos constitutivos (contrato social, ata de fundação, estatuto ou requerimento de empresário individual) devidamente registrados em cartório competente;
- \* Cópia autenticada de todas as alterações dos atos constitutivos (se houverem) que tenham ocorrido desde a constituição legal da Pessoa Jurídica até a presente data;
- \* Cópia simples da Carteira de Identidade Profissional do(s) psicólogo(s) que constitue(m) a empresa/instituição e/ou atua(m) na empresa;
- \* Para as Pessoas Jurídicas que foram declaradas por Decreto como de Utilidade Pública, acrescentar nos documentos exigidos acima uma cópia autenticada do Decreto ou Certificado que a caracterize de Utilidade Pública.

### **Informações importantes**

- \* Somente será protocolada a solicitação com documentação completa;
- \* O Certificado de Pessoa Jurídica será entregue somente mediante participação na Cerimônia de Orientação e Entrega. A cerimônia tem duração prevista de três horas, e a convocação ao orientado se dará via e-mail, devendo o mesmo comparecer ao local da cerimônia com trinta minutos de antecedência;
- \* O prazo para conclusão do processo é de trinta dias úteis.

### **Mais informações**

(63) 3215-7622 ou registro@ crp23.org.br

*Requerimento* ↓

**CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA 23ª REGIÃO**

Quadra 104 Norte, Rua Ne 07, Lote 42, Sala Comercial nº11, Plano Diretor Norte de Palmas-TO  
CEP: 77006-026 Tel: (63) 3215 7622



**CRP-23**

Conselho Regional de  
Psicologia do Tocantins  
23ª Região

<b>DADOS DA PESSOA JURÍDICA</b>	Senhor (a) Presidente, RAZÃO SOCIAL: _____ NOME FANTASIA: _____ _____ CNPJ: _____
<b>ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA</b>	LOGRADOURO: _____ _____ BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____ TELEFONE(S): ( ) _____ E-MAIL: _____
<b>IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS/REPRESENTANTE</b>	IDENTIFICAÇÃO DOS SÓCIOS/REPRESENTANTE: NOME: _____ CPF: _____ TELEFONE: ( ) _____ NOME: _____ CPF: _____ TELEFONE: ( ) _____ NOME: _____ CPF: _____ TELEFONE: ( ) _____ NOME: _____ CPF: _____ TELEFONE: ( ) _____ NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____ CRP Nº: _____
<b>REQUERIMENTO</b>	DECLARA SEREM VERDADEIROS SEUS DADOS AQUI CONSTANTES E REQUER SUA INSCRIÇÃO NESTE CONSELHO, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR. DECLARA TAMBÉM ESTAR CIENTE DE SUA OBRIGAÇÃO DE MANTER ATUALIZADOS OS DADOS AQUI REGISTRADOS. NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO. PALMAS-TO, _____ DE _____ DE 20_____. _____ ASSINATURA POR EXTENSO DO SÓCIO/REPRESENTANTE ESPAÇO RESERVADO PARA USO DA SECRETARIA DO CRP NO VERSO)

**CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA 23ª REGIÃO**

Quadra 104 Norte, Rua Ne 07, Lote 42, Sala Comercial nº11, Plano Diretor Norte de Palmas-TO  
CEP: 77006-026 Tel: (63) 3215 7622



**CRP-23**  
Conselho Regional de  
Psicologia do Tocantins  
23ª Região

## TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, psicólogo(a) \_\_\_\_\_,

inscrito(a) no CRP-23 sob o nº \_\_\_\_\_, responsabilizo-me tecnicamente pelo(s) serviço(s) de psicologia descrito(s) a seguir: \_\_\_\_\_

prestado(s) pela Pessoa Jurídica denominada \_\_\_\_\_,

CNPJ no \_\_\_\_\_, localizada no logradouro \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_,

Estado \_\_\_\_\_.

Turnos e dias das atividades: \_\_\_\_\_

Descrição dos locais onde são desenvolvidas as atividades psicológicas (espaço físico/local para guarda de material técnico/profissional) \_\_\_\_\_

Comprometo-me a prestar serviços psicológicos em condições de trabalho eficiente, de acordo com os princípios e técnicas reconhecidos pela ciência psicológica, pela prática e pela ética profissional, assim como zelar para que o exercício profissional seja efetuado com a máxima dignidade e qualidade, recusando e denunciando situações em que o indivíduo esteja correndo risco, ou o exercício profissional esteja sendo vilipendiado.

Palmas-TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura por extenso do Responsável Técnico

**CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA 23ª REGIÃO**

Quadra 104 Norte, Rua Ne 07, Lote 42, Sala Comercial nº11, Plano Diretor Norte de Palmas-TO

CEP: 77006-026 Tel: (63) 3215 7622