



**CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE  
CONDUTA ÉTICA PROFISSIONAL**



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA 2ª REGIÃO  
Jurisdição: BA, SE, AL, PE, PB, RN, CE, PI, MA  
Rua Gervásio Pires, 1074 - Soledade - Recife - PE - CEP 50050-070  
Fone: (81) 3222.3200 / 3221.1245 - Fax: (81) 3221.1080  
www.crbm2.gov.br

Uso do CRBM 2

Prot.n.º \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CRBM 2 n.º \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_  
inscrito(a) no CRBM 2ª Região sob o n.º \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_,  
natural de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
RG n.º \_\_\_\_\_, Órgão Emissor \_\_\_\_\_, Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
CPF n.º \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_  
n.º \_\_\_\_\_, apto \_\_\_\_\_, bloco \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, Fone ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ venho requerer a  
emissão da certidão de regularidade de conduta ética profissional perante essa entidade.

Endereço de Trabalho: (Rua Av. Alameda, Trav., etc)

\_\_\_\_\_  
n.º \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_,  
Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Telefone ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_, Razão Social  
da Empresa \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura