



GERÊNCIA DE CREDENCIAMENTO E CONTROLE

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DAS CLÍNICAS MÉDICAS E PSICOLÓGICAS

() Alteração de Endereço:

| DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA |
|--|
| Requerimento dirigido à Gerência de Credenciamento e Controle; |
| Fotocópia autenticada da Alteração Contratual pretendida; |
| Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral – CNPJ; |
| Fotocópia autenticada do Alvará de localização e funcionamento expedido pela prefeitura municipal local; |
| Fotocópia autenticada do título de propriedade do imóvel onde será instalado a clínica ou do contrato de locação do imóvel; |
| Certidão simplificada da JUCEG com a Alteração Contratual pretendida; |
| Comprovante de solicitação de vistoria do imóvel destinado ao novo local de funcionamento do CFC, que será realizado pelo DETRAN/GO. |

() Alteração de Sócio(s):

| DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA |
|---|
| Requerimento dirigido à Gerência de Credenciamento e Controle; |
| Fotocópia autenticada da Alteração Contratual pretendida; |
| Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral – CNPJ; |
| Certidão simplificada da JUCEG; |
| Fotocópias autenticadas dos documentos pessoais do(s) novo(s) sócio(s); |
| Fotocópia autenticada do comprovante de endereço atualizado; |
| Certidão negativa fornecida pela Justiça Estadual, Cível e Criminal, relativa a(os) novo(s) sócio(s); |
| Certidão Negativa fornecida pela Justiça Federal, relativa ao(s) novo(s) sócio(s); |
| Certidão negativa da Secretaria da Receita Federal, relativa ao(s) novo(s) sócio(s); |
| Certidão negativa da Secretaria de Estado da Fazenda, relativa ao(s) novo(s) sócio(s); |
| Certidões negativas das Justiças Eleitoral e Militar, relativas ao(s) novo(s) sócio(s); |
| Certidão negativa da Gerência de Auditoria do DETRAN/GO; |
| Título de especialista em Medicina de Tráfego ou Psicologia do Trânsito. |