**ANEXO III – REQUERIMENTO E TERMO DE ADESÃO - RTA**

Senhor Secretário de Ciência, Tecnologia, Inovação e Complexo da Saúde do Ministério da Saúde, a empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada, neste ato, por seu representante legal,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão emissor do RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com poderes para tanto, conforme documento comprobatório anexo, vem requerer o credenciamento da referida empresa no Programa Farmácia Popular do Brasil - PFPB, ao mesmo tempo em que manifesta ciência da regulamentação do Programa, notadamente do Anexo LXXVII da Portaria de Consolidação - PRC GM/MS n° 5, de 28 de setembro de 2017, e de suas exigências e obrigações, as quais satisfaz, aceitando-as e comprometendo-se a cumpri-las, em face da eventual relação convenial a ser constituída, para todos os efeitos.

Termos em que pede deferimento.

(Cidade/UF), (Dia) de (Mês) de (Ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal da empresa