



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM**  
 CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO XXXXXXXXXXXXXXXXX



**CERTIFICADO DE REGISTRO DE EMPRESA**  
 (Lei nº 6.839, de 30 de Outubro de 1980)

Certificamos que a/o \_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_, localizada(o) à \_\_\_\_\_, na cidade d \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (Unidade da Federação-UF) \_\_\_\_, possui registro de empresa no Coren-XX, classificada como \_\_\_\_\_, conforme ato lavrado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, sob o registro nº \_\_\_\_\_, à folha nº \_\_\_\_\_, do livro nº \_\_\_\_\_, estando legalmente habilitada ao exercício de suas atividades na área de Enfermagem, nos termos da Resolução COFEN nº xxx/xxxx.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_



O presente certificado é valido até XX/XX/XXXX

Presidente

PROIBIDO PLASTIFICAR

000000

www.cofen.org.br