

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

### DADOS DO PROFISSIONAL

Nome: \_\_\_\_\_

Conselho Regional: \_\_\_\_\_ N° do Registro: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DADOS DA EMPRESA

Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Setor ou Área Assumida: \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

Declaro, no pleno exercício de minhas atividades, que assumo a Responsabilidade Técnica pela empresa acima, comprometendo-me a:

- a) Fornecer às autoridades sanitárias todas as informações e solicitações relativas ao estabelecimento;
- b) Comunicar à Vigilância Sanitária, de imediato e por escrito, quando da cessação da responsabilidade técnica.

### DATA E ASSINATURA

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional