



TERMO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu _____, portador dos documentos e dados cadastrais abaixo:

P R O F I S S I O N A L	RG Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____	
	CPF:	CTPS: Nº:	SÉRIE: Nº INSCRIÇÃO:	NÍVEL DE ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> - GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> - ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> - MESTRADO <input type="checkbox"/> - DOUTORADO
	CONSELHO DE: _____			
	ESPECIALIZAÇÃO:			
	ENDEREÇO (Rua/Av, número, Bairro):			
	MUNICÍPIO:	CEP: ____.____-____	TELEFONE: ()	
	E-MAIL:		FAX: ()	

Declaro assumir a responsabilidade técnica pelo estabelecimento abaixo qualificado:

E S T A B E L E C I M E N T O	RAZÃO SOCIAL:			
	NOME FANTASIA:			
	CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
	ENDEREÇO (Rua/Av, número, Bairro)			CEP ____.____-____
	MUNICÍPIO:	Data de Início de funcionamento: ____/____/____	NATUREZA JURÍDICA: <input type="checkbox"/> - ASSOCIAÇÃO <input type="checkbox"/> - COOPERATIVA <input type="checkbox"/> - ESTADUAL <input type="checkbox"/> - FEDERAL <input type="checkbox"/> - FILANTROPICO <input type="checkbox"/> - FUNDAÇÃO <input type="checkbox"/> - MUNICIPAL <input type="checkbox"/> - PRIVADO <input type="checkbox"/> - SINDICATO	
	TELEFONE: ()	FAX: ()		
	E-MAIL:			
	OBJETIVO CONTRATO SOCIAL:			
	RESPONSÁVEL LEGAL:			
CPF:	RG Nº	ÓRG. EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____	

Ao qual me comprometo a prestar assistência efetiva, de acordo com a legislação vigente.

Pouso Alegre - MG, ____ de _____ de 2.0_____.

Assinatura do Responsável Técnico

Assinatura do Proprietário / Representante Legal