

# DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

## Estabelecimentos Assistenciais de Saúde

\_\_\_\_\_ (nome completo), portador da carteira de identidade profissional n.º \_\_\_\_\_ emitida pelo Conselho \_\_\_\_\_, domiciliado \_\_\_\_\_, com telefone para contato n.º \_\_\_\_\_, responsável técnico pela empresa \_\_\_\_\_ estabelecida nesta cidade no endereço \_\_\_\_\_, ora em fase de obtenção do Licenciamento Sanitário para exercício da(s) atividade(s) de \_\_\_\_\_,

declara, sob as penas da legislação civil e criminal vigentes, conhecer a legislação sanitária relativa ao exercício da(s) atividade(s) acima mencionada(s), responsabilizando-se em fazer cumprir todos os procedimentos sanitários que se obriga para o estabelecimento em questão, durante a integralidade do período em que assume a Responsabilidade Técnica, comprometendo-se a, no prazo de 72 horas, protocolar junto à Vigilância Sanitária Municipal a Baixa da Responsabilidade Técnica por ocasião do término da relação contratual ou societária que mantém com o estabelecimento. Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Identificação e assinatura do Responsável Técnico

## Estabelecimentos Relacionados à Saúde

\_\_\_\_\_ (nome completo), portador da carteira de identidade n.º \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_, possuidor do diploma de \_\_\_\_\_ emitido por \_\_\_\_\_, domiciliado \_\_\_\_\_, com telefone para contato n.º \_\_\_\_\_, responsável técnico pela empresa \_\_\_\_\_ estabelecida nesta cidade no endereço \_\_\_\_\_, ora em fase de obtenção do Licenciamento Sanitário para exercício da(s) atividade(s) de \_\_\_\_\_,

declara, sob as penas da legislação civil e criminal vigentes, conhecer a legislação sanitária relativa ao exercício da(s) atividade(s) acima mencionada(s), responsabilizando-se em fazer cumprir todos os procedimentos sanitários que se obriga para o estabelecimento em questão, durante a integralidade do período em que assume a Responsabilidade Técnica, comprometendo-se a, no prazo de 72 horas, protocolar junto à Vigilância Sanitária Municipal a Baixa da Responsabilidade Técnica por ocasião do término da relação contratual ou societária que mantém com o estabelecimento. Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Identificação e assinatura do Responsável Técnico