

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