

ANEXO V

Modelo para Responsável Técnico de Nível Superior

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Estabelecimentos Assistenciais de Saúde

_____ (nome completo),
portador da carteira de identidade nº _____,
emitido pelo Conselho _____,
domiciliado _____,
_____ ,
com telefone para contato nº _____, responsável técnico pela
empresa _____,
estabelecida nesta cidade no endereço _____
_____, com
horário de funcionamento das _____ h às _____ h,
de _____ a _____, ora em fase de obtenção do Licen-
ciamento 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 integridade do período em que assume a Responsabilidade Técnica, com horário de Assistência das _____ h às _____ h, de _____ a _____, comprometendo-se a, no prazo de 72 horas, protocolar junto à Vigilância Sanitária Municipal a Baixa de Responsabilidade Técnica por ocasião do término da relação contratual ou societária que mantém com o estabelecimento.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Técnico

Modelo para Responsável Técnico de Nível Médio

Estabelecimentos Relacionados e de interesse à Saúde

_____ (nome completo),
portador da carteira de identidade nº _____,
emitido por _____,
domiciliado _____

_____,
com telefone para contato nº _____, responsável técnico pela
empresa _____,
estabelecida nesta cidade no endereço _____,
_____ , com

horário de funcionamento das _____ h às _____ h,
de _____ a _____, ora em fase de obtenção do Licen-
ciamento 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 integridade do período em que assume a Responsabilidade Técnica, com horário de Assistência das _____ h às _____ h, de _____ a _____, comprometendo-se a, no prazo de 72 horas, protocolar junto à Vigilância Sanitária Municipal a Baixa de Responsabilidade Técnica por ocasião do término da relação contratual ou societária que mantém com o estabelecimento.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Técnico