

## TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu \_\_\_\_\_,

portador dos documentos e dados cadastrais abaixo:

PROFISSIONAL	RG Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____
	CPF:	CTPS: Nº:                      SÉRIE:	NÍVEL DE ESCOLARIDADE: GRADUAÇÃO
	CONSELHO DE:	Nº INSCRIÇÃO:	ESPECIALIZAÇÃO
	ESPECIALIZAÇÃO:		
	ENDEREÇO (Rua/Av, número, Bairro):		
	MUNICÍPIO:	CEP:	TELEFONES
	E-MAIL:		

**Declaro assumir a responsabilidade técnica pelo estabelecimento abaixo qualificado:**

ESTABELECIMENTO	RAZÃO SOCIAL:		
	LOCAL DA UNIDADE:		
	CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
	ENDEREÇO (Rua/Av, nº)		BAIRRO
	MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE    CEP =	NÚMERO TOTAL DE REFEIÇÕES: ____ ALMOÇO ____ JANTAR ____ CEIA	NATUREZA JURÍDICA: <input type="checkbox"/> - PRIVADO <input type="checkbox"/> - OUTROS
	TELEFONES DA UNIDADE:		
	E-MAIL:		
	OBJETIVO CONTRATO SOCIAL(UNIDADE):		
	RESPONSÁVEL LEGAL OU CONTATO NA UNIDADE:		
TELEFONE DO CONTATO		CPF: e RG	

**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(a)

