



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 1ª Região
CREFITO-1

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

PROTOCOLO nº _____

Data: ____/____/____

Servidor

SR (A). PRESIDENTE (A) DO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO
- CREFITO-1

Eu, _____, CREFITO _____
Nº _____, declaro para os devidos fins, que, a partir da data: ____/____/____, passei a
exercer a função de RESPONSÁVEL TÉCNICO pelo serviço de _____ (constar:
Fisioterapia ou Terapia Ocupacional) na empresa a seguir indicada:

NOME DA EMPRESA: _____

ENDEREÇO: _____

CNPJ Nº: _____.

Declaro que exerço a minha responsabilidade técnica ciente da minha autonomia profissional e
responsável pelas implicações legais decorrentes de tal encargo, conforme previsto na Resolução
COFFITO nº 139/1992 (Dispõe sobre o exercício da responsabilidade técnica).

E-mail: _____

Telefone: () _____

_____/_____/_____
(Local) (Data)

Assinatura do Responsável Técnico