



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 1ª REGIÃO
CREFITO-1

PROTOCOLO nº _____

Data: ____/____/____

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

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).

Local/Data: _____, ____/____/____

Assinatura do responsável técnico: _____

E-mail: _____

Telefone: () _____