**REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - PROFISSIONAL**

(PREENCHER SEM RASURAS OU ABREVIAÇÕES)

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome:  |
| Número de Registro:  | CPF:  |
| E-mail:  | Telefone:  |

Declaro para os devidos fins e efeitos que, a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ não sou/serei Responsável Técnico do seguinte estabelecimento

Razão Social:

Nome fantasia:

Número de registro:

CNPJ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e data |  | Assinatura do Profissional |