

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

PREENCHIDO PELA VISA

VISA Municipal

Processo: _____/_____/_____

Data: ____/____/____

Hora: ____:____

Atendente: _____

Senhor (a) Coordenador (a),

Eu, _____,

portador dos documentos:

RG.: _____ Órgão Expedidor: _____, CPF.: _____,

ESCOLARIDADE:

() Técnico Nível médio () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado

CONSELHO REGIONAL DE _____ Nº INSCRIÇÃO: _____

Residente à _____

Bairro: _____ Município/UF: _____

Telefones: Fixo (____) _____ Celular (____) _____

E-mail: _____

Declaro assumir a responsabilidade técnica pelo estabelecimento abaixo qualificado:

Razão social: _____

Nome fantasia: _____

Endereço completo: _____

Bairro: _____ Município/UF: _____

Telefones: FIXO (____) _____ FAX (____) _____

E-mail: _____

Data de início de funcionamento: ____/____/____ CNPJ: _____

Inscrição Estadual: _____ Inscrição Municipal: _____

OBJETIVO DO CONTRATO SOCIAL:

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL:

RG.: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

NO QUAL ME COMPROMETO A PRESTAR ASSISTÊNCIA EFETIVA, DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Bom Jesus da Penha, ____ de _____ de 2.0____.

Assinatura do Responsável Técnico

Adaptado a partir da Resolução SRS/MG nº 4300 de 05/05/2014