

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

O (A) Profissional _____, registrado no conselho regional de _____ n _____, CPF n _____, Documento de Identidade tipo _____, n _____ residente e domiciliado à _____ Bairro _____, Município de _____, Estado _____, CEP _____, fone _____ declara exercer a Responsabilidade Técnica do estabelecimento (razão social) _____, CNPJ n _____, localizado na _____, Bairro _____, Município de Nova Bassano, CEP _____, telefone _____, funcionando das _____ h às _____ h e das _____ h às _____ h.

Termo de Compromisso

Firmo o presente Termo de Compromisso perante a Coordenação de Vigilância Sanitária do Município de Nova Bassano, no cumprimento do dever profissional, DECLARO, sob pena das sanções pertinentes, que prestarei efetiva assistência técnica ao estabelecimento acima, como segue:

Segundas-feiras, no horário das _____ h às _____ h e das _____ h às _____ h

Terças-feiras, no horário das _____ h às _____ h e das _____ h às _____ h

Quartas-feiras, no horário das _____ h às _____ h e das _____ h às _____ h

Quintas-feiras, no horário das _____ h às _____ h e das _____ h às _____ h

Sextas-feiras, no horário das _____ h às _____ h e das _____ h às _____ h

Sábados, no horário das _____ h às _____ h e das _____ h às _____ h

Domingos, no horário das _____ h às _____ h e das _____ h às _____ h

do qual assumo a responsabilidade técnica e demais compromissos com a Vigilância Sanitária, de acordo com o Código de Ética da respectiva Profissão, legislação profissional específica, bem como legislação sanitária vigente, e fico ciente de que incorrerei em infração aos dispositivos legais e regulamentares citados, se não prestar assistência ao estabelecimento, nos horários previstos neste documento.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do profissional

Representante Legal da Empresa

Anexar cópia da carteira de identidade profissional.