



TOLEDO
PREFEITURA
Vigilância em Saúde



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu,....., RG:.....,
CPF:....., Conselho de Classe:....., responsável técnico
pelo estabelecimento:.....
CNPJ:....., localizada no endereço:.....,
declaro perante a Autoridade Sanitária, ter a responsabilidade Técnica pelos procedimentos realizados
pelo estabelecimento, considerando a legislação vigente.

Toledo, de de

Assinatura do Responsável Legal

Assinatura do Responsável Técnico