

## TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (Substituto)

Eu, \_\_\_\_\_, portador dos

**documentos e dados cadastrais abaixo:**

RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE:

( ) TÉCNICO NÍVEL MÉDIO ( ) GRADUAÇÃO ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

CONSELHO: \_\_\_\_\_, Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO: \_\_\_\_\_

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 (CMC): \_\_\_\_\_

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.**

LOCAL E DATA: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Adaptado a partir da Resolução SES/MG Nº 5711 de 2017