



Conselho Regional de Biomedicina - 6ª Região

Rua. Padre Anchieta 2.454 CJ 408 - Bigorriho
80730-000 Curitiba-PR
41 3042-4644

REQUERIMENTO

ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE – PGRSS

RENOVAÇÃO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE – PGRSS

1. RESPONSÁVEL PELO PGRSS

Nome	Nº de inscrição no CRBM-6
------	---------------------------

Habilitação(ões)

Endereço residencial (Rua, Tv., Alam., etc.)	nº
--	----

Complemento	Bairro
-------------	--------

Cidade	UF	CEP
--------	----	-----

Fone fixo ()	Fone celular ()	E-mail
----------------------	-------------------------	--------

2. PESSOA JURÍDICA

Nome do estabelecimento	CNPJ
-------------------------	------

Rua, Alameda, Tv., etc.	nº
-------------------------	----

Complemento	Bairro
-------------	--------

Município	UF	CEP
-----------	----	-----

Fone comercial ()	E-mail
---------------------------	--------

3. PLANO DE GERENCIAMENTO (ANEXAR AO REQUERIMENTO)

Para elaborar o plano, consulte [Resolução da Diretoria Colegiada – RDC nº 306, de 7 de dezembro de 2004](#) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA

Responsabilizando-me pelas informações, requiro à Presidência do CRBM-6 o registro da responsabilidade técnica pelo PGRSS junto ao estabelecimento informado no quadro nº 2.

_____ / _____ / _____ / _____
Local e data

_____ / _____ / _____ / _____
Interessado(a)

_____ / _____ / _____ / _____
Assinatura do(a) Interessado(a)