



Conselho Regional de Biomedicina - 6ª Região

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

REQUERIMENTO* DE ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Titular Substituta

*Para PJs já inscritas no CRBM-6. Caso contrário, preencher o formulário 'Requerimento de inscrição de PJ'

1. RESPONSÁVEL TÉCNICO(A)	Nome	Nº de inscrição no CRBM-6	
	Habilitação(ões)		
	Endereço residencial (Rua, Tv., Al., etc.)		Nº
	Complemento	Bairro	
	Cidade	UF	CEP
	Fone fixo ()	Fone celular ()	E-mail

2. PESSOA JURÍDICA	Nome do estabelecimento		
	CNPJ (obrigatório)	Nº de inscrição no CRBM-6	
	Rua, Alameda, Tv., etc.		nº
	Complemento	Bairro	
	Município	UF	CEP
	Fone comercial ()	E-mail	

Responsabilizando-nos pelas informações, requeremos à Presidência do CRBM-6 o registro da responsabilidade técnica do profissional informado no quadro nº 1 junto ao estabelecimento informado no quadro nº 2.

.....,/...../20.....

Local e data

Nome do(a) Sócio(a)/Administrador(a)

Nome do(a) Responsável Técnico(a)

Assinatura do(a) Sócio(a)/Administrador(a)

Assinatura do(a) Responsável Técnico(a)