**ANEXO V - REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA À VIGILÂNCIA SANITÁRIA TIPO E - BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Prefeitura Municipal de Cariacica  Secretaria Municipal de Saúde  Gerência de Vigilância em Saúde  Coordenação de Vigilância Sanitária | | | | | |
| **Este formulário deverá ser totalmente preenchido com letra de forma ou digitado.** | | | | | | |
| 1. **REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA À VIGILÂNCIA SANITÁRIA TIPO E:** | | | | | | |
| **Baixa de responsabilidade técnica** | | | | | | |
| 1. **DADOS DO REQUERENTE:** | | | | | | |
| Responsável Técnico**(\*)**: | | | | | | |
| Reg. Conselho de Classe**(\*)**: | | | | | | |
| Endereço residencial**(\*)**: | | | | | | |
| Número**(\*)**: | | | Complemento**(\*)**: | | | |
| Bairro**(\*)**: | | | | CEP**(\*)**: | | |
| Telefone **(\*)**: | | | | | E-mail**(\*)**: | |
| 1. **DADOS DA EMPRESA QUE ESTÁ SENDO REQUERIDA A BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA:** | | | | | | |
| Nome / Razão social**(\*)** | | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | | |
| CPF / CNPJ**(\*)**: | | | | | | Inscrição Municipal**:** |
| Endereço comercial**(\*)**: | | | | | | |
| Número**(\*)**: | | | Complemento**(\*)**: | | | |
| Bairro**(\*)**: | | | | | CEP**(\*)**: | |
| Telefone do estabelecimento**(\*)**: | | | | | E-mail do estabelecimento**(\*)**: | |
| 1. **DECLARAÇÃO:** | | | | | | |
| Comunico à Vigilância Sanitária, que na data a seguir informada, deixei de exercer a função de responsável técnico pela empresa mencionada anteriormente.  Atesto a veracidade das informações prestadas por ocasião desta comunicação junto a esta Autoridade Sanitária Competente. | | | | | | |
| DATA DA DESCONTINUIDADE DA FUNÇÃO**(\*)**:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Data**(\*)**:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Assinatura do Responsável Técnico **(\*)**: | | | | |
| **QUALQUER RASURA INVALIDA ESTE FORMULÁRIO.**  **CAMPOS MARCADOS COM (\*) SÃO DE PREENCHMENTO OBRIGATÓRIO.** | | | | | | |