|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA** |
| Declaro para os devidos fins que, (QUALIFICAÇÃO DO RT: NOME COMPLETO, ESTADO CIVIL E PROFISSÃO- FORMATAÇÃO INDICADA: CAIXA ALTA), portador do CPF nº (NÚMERO) e RG nº (NÚMERO), órgão expedidor (CAIXA ALTA), data de expedição: / / , registrado no (ÓRGÃO DE REGISTRO PROFISSIONAL E ESTADO- CAIXA ALTA), sob o número (NÚMERO) residente e domiciliado à (COLOCAR ENDEREÇO COMPLETO DO RT: RUA, Nº, COMPLEMENTO, BAIRRO OU COMUNIDADE RURAL/REFERÊNCIA- FORMATAÇÃO INDICADA: CAIXA ALTA), UF- (SIGLA DO ESTADO), CEP XXXXX-XXX é o responsável técnico do estabelecimento (RAZÃO SOCIAL/NOME FANTASIA- FORMATAÇÃO INDICADA: CAIXA ALTA), CNPJ (NÚMERO), situado à (COLOCAR ENDEREÇO COMPLETO DO ESTABELECIMENTO: RUA, Nº, COMPLEMENTO, BAIRRO OU COMUNIDADE RURAL/REFERÊNCIA- FORMATAÇÃO INDICADA: CAIXA ALTA), UF-MG, CEP XXXXX-XXX. Estabelecimento este, de propriedade do Sr.(a) (NOME COMPLETO DO PROPRIETÁRIO). Por ser verdade, as duas partes assinam e dão fé. |

|  |
| --- |
| Local e data |
| Assinatura: | Assinatura: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificação do Responsável legal+ CPF | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificação do Responsável técnico + CPF ou Registro profissional |