

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____ inscrito(a) neste CRO sob o nº _____ como _____, **DECLARO** que assumirei a partir desta data a **RESPONSABILIDADE TÉCNICA** pela empresa _____ inscrita no CNPJ sob o nº _____ localizada à _____, bem como que resido na jurisdição da mesma. Declaro ainda, que estou ciente das obrigações, compromissos e responsabilidades ao assumir o encargo de responsável técnico(a) por empresas prestadoras de assistência odontológica junto ao CRO-CE, essencialmente ao que se refere ao dever de primar pela fiel aplicação das normas que regulam a Odontologia.

(_____-)CE, ____/____/_____
MUNICÍPIO DATA ATUAL

ASSINATURA DO(A) DECLARANTE
(Favor carimbar)