|  |
| --- |
|  |
| **Requerimento de Cancelamento de Anotação de Responsabilidade Técnica** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **I - Empresa / Instituição** |
| Razão Social: |       |
| Nome Fantasia:  |        |
| CNPJ:  |        | Natureza Jurídica: |   |  |  |
| Endereço: |       | CEP: |       |
| Bairro: |       | Cidade: |       | Estado: |     |
| Ent. Mantenedora/OS: |       | CNPJ: |       |
|  |
|  |
| **II - Enfermeiro Responsável Técnico (RT)** |
| Nome do(a) Enfermeiro(a) RT: |       |
| COREN-RJ nº |      -ENF | CPF: |       |  |  |
| Email: |       | Telefone: | (  )      ; (  )      |
|  |
|  |
| **III - Representante Legal da Empresa/Instituição** |
| Nome: |       | Cargo: |       |
| Formação: |       | CPF: |       |
| Telefone: | (  )      ; (  )      | Email: |       |
|  |
|  |
| **IV – ART/CRT** |
| CRT nº:  |       /      |  | Valida até: |    /    /      |  |
|  |
|  |
| **V - Requerimento** |
| A(o) Ilmo(a) Sr.(a) Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Rio de Janeiro,O abaixo assinado, vem mui respeitosamente requerer ao Conselho Regional de Enfermagem do Rio de Janeiro, nos termos do disposto na Resolução COFEN 458/2014, o cancelamento da Anotação/Certidão de Responsabilidade Técnica pelas seguintes razões: |
| [ ]  Desligamento do Enfermeiro RT da empresa em  |    /    /     ; |  |
| [ ]  Substituição do Enfermeiro RT; |
| [ ]  Outros. Especificar:       |
| Declaro ainda que: |
| [ ]  Estou devolvendo as 3 vias originais da CRT; |
| [ ]  Não estou em posse das vias originais da CRT.  |
|  |
| Nestes termos, peço deferimento. |
|  |
| (município), 16 de julho de 2015. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ass. e Carimbo do(a) Enfermeiro(a) RT |  | Ass. e Carimbo do(a) Representante Legal da Empresa |