

# 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), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO(A) DECLARANTE - Nº DO CRO**  
**(Favor carimbar)**