



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - TERCEIRA REGIÃO
Estado do Rio de Janeiro

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Razão social:
CNPJ:

Submete a apreciação deste Conselho a indicação como Responsável Técnico do profissional abaixo, para assumir a direção técnica, a chefia ou a supervisão das atividades e/ou serviços químicos.

Nome:	PIS/PASEP/NIT:	
CRQ:	Formação:	Cargo:

Endereço Residencial (com CEP):

E-mail:	Tel.:
---------	-------

O profissional indicado atuará nos seguintes dias e horários:

No caso de empresas com mais de um Responsável Técnico, informe o SETOR/ÁREA de atuação do profissional indicado:
No caso de substituição, informe o nome e o nº de CPF do profissional a ser substituído.
Sr(a).

O profissional indicado declara possuir vínculos em outras empresas/instituições? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não :	
CNPJ:	Dias e horários:
CNPJ:	Dias e horários:
CNPJ:	Dias e horários:

Estou ciente de que devo manter meus dados (endereço, CEP, telefone etc.) sempre atualizados no CRQ – III e que, quando deixar a Responsabilidade Técnica da Empresa/Instituição, sou obrigado(a) a comunicar o fato a este Órgão no prazo máximo de 24 horas e por escrito, de acordo com o Art. 350 do Decreto-Lei nº. 5452/43.

Todas as informações contidas neste “TERMO DE RESPONSABILIDADE” representam a expressão da verdade, sob pena de incorrer em sanções legais, tanto nas esferas civil e penal quanto nas de ética profissional, ficando ciente de que incorrerei em infração aos dispositivos legais se não prestar assistência à empresa nos dias e horários previstos neste termo, sujeitando-me às sanções cabíveis, bem como, tomo ciência que a Responsabilidade Técnica independe do horário declarado.

	,	de		de	
--	---	----	--	----	--

Assinatura do(a) representante legal
Empresa/Instituição

Assinatura do(a) profissional indicado(a) para
Responsável Técnico