



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