



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA DA 2.ª REGIÃO – CRBM2

Autarquia Federal criada pela Lei 6.684, de 03 de setembro de 1979 - Regulamentada pelo Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983.
Jurisdição dada pela Resolução do CFBM nº 238, de 11 de abril de 2014: PE, BA, SE, AL, PB, RN, CE, PI e MA.
CNPJ nº 24.417.008/0001-16

REQUERIMENTO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

- () Laboratório de Análises Clínicas: () Matriz () Filial () Posto de Coleta
() Laboratório de Citologia
() Empresa de Representação Comercial
() Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde - PGRSS
() Outros _____

Razão Social da Empresa: _____

Nome de Fantasia: _____

CNPJ _____

Endereço: _____

n.º _____, Complemento _____,

Bairro _____, Cidade _____,

Estado _____, CEP _____, Telefone () _____,

E-mail _____

Nome do(a) Responsável Técnico(a): _____

CRBM 2 do Profissional N.º: _____ Habilitação: _____

Expediente de Trabalho do Profissional:

Período (dias da semana trabalhados):

() Domingo	() Segunda	() Terça	() Quarta	() Quinta	() Sexta	() Sábado
-------------	-------------	-----------	------------	------------	-----------	------------

Horário de Expediente: _____ (Ex. 08:00 às 18:00 horas)

Data do Início do Contrato de Trabalho: ____/____/____

Responsável Técnico(a) Titular () Responsável Técnico(a) Substituto(a) ()

Responsabilizando-nos pelas informações, requeremos ao presidente do CRBM 2ª Região o registro da responsabilidade técnica

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Administrador(a) e número do CPF

Assinatura do(a) Responsável Técnico(a) e número de registro no CRBM 2