



Serviço Público Federal
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 21ª Região
CREFITO-21

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

PROTOCOLO nº _____

Data: ____/____/____

Servidor

SR (A). PRESIDENTE (A) DO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 21ª REGIÃO - CREFITO-21

Eu, _____, CREFITO _____,
declaro para os devidos fins, que, a partir da data: ____/____/____, passei a exercer a função de
RESPONSÁVEL TÉCNICO pelo serviço de _____ (constar: Fisioterapia ou Terapia
Ocupacional) na empresa a seguir indicada:
NOME DA EMPRESA: _____,
ENDEREÇO: _____,
CNPJ Nº: _____.

Declaro que exerço a minha responsabilidade técnica ciente da minha autonomia profissional e
responsável pelas implicações legais decorrentes de tal encargo, conforme previsto na Resolução
COFFITO nº 139/1992 (Dispõe sobre o exercício da responsabilidade técnica).

E-mail: _____

Telefone: () _____

(Local)

(Data)

Assinatura do Responsável Técnico