



RAZÃO SOCIAL/ PESSOA FÍSICA:	
NOME FANTASIA:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
PROPRIETÁRIO(A)/REPRESENTANTE LEGAL:	
RG:	CPF:

DECLARAÇÃO DE RESPOSABILIDADE TÉCNICA SUBSTITUTO

Eu, Representante Legal da empresa supracitada, declaro perante ao Departamento Estadual de Vigilância Sanitária, para fins de licenciamento sanitário, que os profissionais abaixo relacionados são Responsáveis Técnicos de minha empresa conforme se segue:

RESPONSÁVEL TÉCNICO (TITULAR):		
CPF:	CONSELHO:	Nº:
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO:		
CPF:	CONSELHO:	Nº:

Assinatura do(a) Proprietário(a)/Representante Legal

Assinatura do(a) Responsável Técnico(a) Titular

Assinatura do(a) Responsável Técnico(a) Substituto(a)

_____-RR, ____/____/____.

(município e data)