

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE
RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART)**

I- Empresa/Instituição/Organização:

Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____
CNPJ: _____ CNES (se houver): _____
Endereço: _____ N°: _____
Bairro: _____ Complemento: _____ CEP: _____
Município: _____ UF: _____ Telefone: _____ - _____

II- Enfermeiro Responsável Técnico:

Nome: _____ N° do Coren: _____ -ENF
Local/Setor/Unidade onde exerce a função de RT: _____

III- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo: _____
Cargo: _____

IV- Motivo da Solicitação: _____

Ante ao exposto, requer-se o cancelamento da Anotação de Responsabilidade Técnica.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do
Enfermeiro Requerente

Assinatura do Represente Legal