

## SOLICITAÇÃO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

### VISA Municipal

Processo: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_

Atendente: \_\_\_\_\_

**Senhor (a) Coordenador (a),**

Eu, \_\_\_\_\_,

portador dos documentos:

RG.: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_, CPF.: \_\_\_\_\_,

ESCOLARIDADE:

( ) Técnico Nível médio ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado

CONSELHO REGIONAL DE \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

Residente à \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município/UF: \_\_\_\_\_

Telefones: Fixo (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Declaro para os devidos fins que a partir desta data não atendo mais como Responsável Técnico junto ao estabelecimento:**

Razão social: \_\_\_\_\_

Nome fantasia: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município/UF: \_\_\_\_\_

Telefones: FIXO (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ FAX (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

- Declaro estar ciente da necessidade de informação de baixa de responsabilidade técnica junto a meu respectivo conselho de classe e me responsabilizo quanto à veracidade das informações aqui prestadas.
- Declaro ainda estar ciente de minha responsabilidade junto à Empresa até que seja formalmente cancelada a Anotação/Certificado de Responsabilidade Técnica por meu conselho de classe.

Bom Jesus da Penha, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Proprietário/Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico