

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROFISSIONAL** | | | | | | |
| **Nome:** | | | **Conselho Reg.:** | | **Nº Regist.:** | **CPF:** |
|  | | |  | |  |  |
| **Endereço:** | | | | | **Nº:** | **Complemento:** |
|  | | | | |  |  |
| **E-mail:** | | | | | | |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **CEP:** | | **Fone:** | **CNP:** | |
|  |  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA EMPRESA** | | | | | |
| **Razão Social:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Endereço:** | | | | **Nº:** | **Complemento:** |
|  | | | |  |  |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **CEP:** | **Fone:** | **CNPJ:** | |
|  |  |  |  |  | |
| **Setor ou Área Assumida:** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO** | | | | |
|  | | | | |
| Declaro que não respondo mais tecnicamente pela empresa acima, fato de já conhecimento do representante legal da empresa.  Dessa forma, requeiro que meu nome não mais figure como responsável técnico pela empresa acima junto aos arquivos da Apevisa. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **DATA E ASSINATURA** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | Local e data   |  | | --- | |  |   Local e data | Assinatura do Profissional   |  | | --- | |  |   Assinatura do representante legal |  |
|  | | | | |