

DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA
DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____ Cirurgião-Dentista – inscrição
CRO-DF nº _____, declaro para devidos fins que a partir de
___/___/_____ deixo de ser responsável pela parte técnica da empresa

_____,
Nº de Inscrição no CRO/DF _____, situada à _____-
_____, Nº _____ Cidade: _____

Fone: _____, nos termos do art. 90, §5º, da
resolução 63/2005 do CFO, abaixo transcrito:

*“Art. 90 - É obrigatória a existência, em quaisquer das entidades prestadoras
de serviços, de um cirurgião-dentista como responsável técnico.*

*§ 5º Será considerado desobrigado o Cirurgião Dentista que comunicar, por escrito, ao
Conselho Regional que deixou de ser responsável técnico pela entidade, desde que comprove
ter dado ciência de seu afastamento à entidade da qual pretende desvincular sua
responsabilidade técnica”.*

Data

(Nome e assinatura do Responsável Técnico com Firma Reconhecida em Cartório)