

DECLARAÇÃO DE ACEITE DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____,
Técnico(a) em Prótese Dentária, inscrito(a) neste Conselho Regional de Odontologia do
Distrito Federal sob o nº _____, declaro ser responsável, perante o CRO-
DF, pela parte técnica do Laboratório de Prótese Dentária _____
_____, inscrito no CNPJ
sob o nº _____ bem como me encontro **quite** com a tesouraria
deste Conselho, conforme determina a Consolidação das Normas para Procedimentos,
em sua alínea “c” do artigo 94, aprovada pela Resolução CFO-63/2005.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente.

Brasília-DF, ____ de _____ de 20 ____.

CRO-DF nº. _____

Observação: É dispensado o reconhecimento de firma em cartório, desde que o responsável técnico apresente cópia do documento oficial com foto ou esteja presente para assinatura da declaração.