



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Resolução COFFITO-37/84, Art. 4º., Incisos IV e V;
Resolução COFFITO-139/92, Art. 1º., Parágrafo único I, II e III

Declaro, para os devidos fins previstos nos incisos III, IV e V art. 4º da Resolução COFFITO-37/84 e Resolução COFFITO-139/92, que exerço a função de RESPONSÁVEL TÉCNICO com o gozo de autonomia no exercício profissional e exclusividade no desempenho de minha função, sendo a mesma exercida no(s) seguinte(s) turno(s): ☐ Matutino ☐ Vespertino ☐ Noturno.

Nos dias: ☐ Segunda – Feira ☐ Terça – Feira ☐ Quarta- Feira ☐ Quinta – Feira ☐ Sexta – Feira
☐ Sábado ☐ Domingo.

Na Entidade (Razão Social): _____.

Endereço: _____.

Declaro mais, que a entidade é destinada às atividades de FISIOTERAPIA E/OU TERAPIA OCUPACIONAL, com atendimento em média de _____ clientes /dia.

Declaro ainda, que a entidade dispõe dos seguintes equipamentos de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional:

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____, ____ de _____ de ____.

Assinatura e carimbo do Responsável Técnico