

**ILMO.(A) SR.(A) DIRETOR(A) DA DIRETORIA DE VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA DA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO  
PIAUÍ.**

**REQUERIMENTO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_ expedida pela \_\_\_\_\_  
em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, inscrito no CR \_\_\_\_\_ sob nº \_\_\_\_\_,  
vem comunicar a V.Sa. que a partir do dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
não mais responde tecnicamente pela Empresa (Razão  
Social/Fantasia) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_,  
Insc. Est.nº \_\_\_\_\_, localizada à \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
na cidade de \_\_\_\_\_, fato já de conhecimento do  
representante legal da Empresa, Sr.(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_  
em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, conforme atesta sua assinatura  
aposta neste requerimento.

Por tais motivos, requeiro que meu nome não mais figure  
como responsável técnico pela Empresa acima qualificada junto aos  
arquivos desta DIVISA-PI.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura e carimbo do resp. técnico

\_\_\_\_\_  
assinatura e carimbo do representante legal