

**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