# FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART)

1. **Dados da Empresa/Instituição/Organização:**

Razão Social: Nome Fantasia: CNPJ: CNES (se houver):

# Enfermeiro Responsável Técnico:

Nome: N° do Coren: -ENF

# Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo: Cargo:

# Motivo da Solicitação:

Ante ao exposto, requer-se o cancelamento da Anotação de Responsabilidade Técnica.

Local: Data: / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Enfermeiro Requerente

ou Representante Legal