



**ANEXO II - DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 4300 DE 05 DE MAIO DE 2014
TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Eu, _____, portador dos documentos e dados cadastrais abaixo:

RG: _____, ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____, DATA DA EXPEDIÇÃO: / /

CPF: _____; CTPS: _____, SÉRIE _____

ESCOLARIDADE:

GRADUAÇÃO ESPECIALIZAÇÃO MESTRADO DOUTORADO

CONSELHO: _____, Nº INSCRIÇÃO: _____

ESPECIALIZAÇÃO:

ENDEREÇO COMPLETO:

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO/UF: _____

TELEFONE: _____; FAX: _____; E-MAIL: _____

declaro assumir a responsabilidade técnica pelo estabelecimento abaixo qualificado:

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

DATA DE INÍCIO DE FUNCIONAMENTO: / /

CNPJ: _____; I. E.: _____; INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

ENDEREÇO COMPLETO:

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO/UF: _____

TELEFONE: _____; FAX: _____; E-MAIL: _____

OBJETIVO DO CONTRATO SOCIAL:

NATUREZA JURÍDICA:

ASSOCIAÇÃO COOPERATIVA ESTADUAL FEDERAL

FILANTRÓPICO:

FUNDAÇÃO MUNICIPAL PRIVADO SINDICATO

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL:

CPF: _____

RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: / /

no qual me comprometo a prestar assistência efetiva, de acordo com a legislação vigente.

Local:

Data: / /

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO