

SOLICITAÇÃO DE INGRESSO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Protocolo:

Data:

Requerente:

Conselho de classe:

Nº de Registro:

Estabelecimento:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Município: FAZENDA RIO GRANDE – PR

Ass. Requerente

Documentos anexos:

Cópia Carteira de trabalho/Contrato; Cópia da carteira de registro profissional; Cópia do protocolo de ingresso junto ao conselho profissional; Taxa paga

Secretaria Municipal de Saúde – Vigilância Sanitária
Rua Francisco Claudino dos Santos nº 430 – Bairro Iguaçu
CEP: 83.833-056 - Tel: 3608-7656 / 3608-7657 / 99979-2553 – Fazenda Rio Grande/PR