**TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_\_\_, perante a Autoridade competente, legalmente autorizada a que representa a Diretoria de Vigilância Sanitária do Município de Manaus, o Responsável Técnico Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portador (a) da Carteira de Identidade n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,expedida pela \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF.n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no Órgão de Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sob Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na qualidade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assinou o presente TERMO PELO QUAL ASSUME A RESPONSABILIDADE pela:

Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrita no CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declarando ter pleno conhecimento da Legislação especifica em vigor, comprometendo-se a cumprir, no que couber, a disposição contida na Lei n° 5.991/73, no Decreto n° 74.170/74 e na Portaria n° 344/98, bem como no título IX da Lei n° 6.360/76.

E, para que conste, depois de lido e achado conforme, DECLARA, perante a Vigilância Sanitária, para os devidos fins, que cumprirá o disposto no artigo 15, parágrafo 1° da Lei n° 5.991/73.

Por ser expressão da Verdade, firma o presente termo, lavrado em duas vias de igual teor e forma, para a mesma finalidade e para que produza os efeitos legais, nos termos da Lei.

Manaus, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Responsável Técnico**  **Nº CR\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Autoridade Competente** |