



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SEÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - SEVISA  
**TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Processo Nº \_\_\_\_\_ (Uso SEVISA)

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, perante a autoridade sanitária competente da Vigilância Sanitária que representa a Secretaria Municipal de Saúde, o Sr. ( a ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ profissional inscrito no Conselho Regional \_\_\_\_\_

sob Nº \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_, assina presente Termo de Responsabilidade, comprometendo-se a não transgredir as normas legais e regulamentares destinadas à promoção, recuperação e defesa da saúde,

na qualidade de: Responsável Técnico do:  estabelecimento  Equipamento (especificação do equipamento) \_\_\_\_\_

com razão social \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Alvará Municipal Nº \_\_\_\_\_

estabelecida à Rua / Av. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

no município de Santos, fone: \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_, o qual exerce a(s) atividade(s) de \_\_\_\_\_

(A mesma descrita no Alvará)

**Este termo foi lavrado em duas vias assinadas pela Autoridade Sanitária e pelo responsável técnico. A 2ª via e os documentos estão arquivados sob responsabilidade da Autoridade Sanitária.**

**Assinatura do Responsável Técnico**

\_\_\_\_\_

**Autoridade Sanitária**

\_\_\_\_\_