



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA - 5ª REGIÃO  
CRBM - 5

Jurisdição: Rio Grande do Sul e Santa Catarina

CNPJ 13738204/0001-76

### REQUERIMENTO DE ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

**“Os formulários de baixa e assunção de RT devem ser encaminhados preferencialmente juntos. Caso sejam enviados em separado, o formulário complementar deverá ser apresentado em no máximo 15 dias.”**

( ) TITULAR                      ( ) SUBSTITUTO

#### 1. RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) - RT

Nº de Inscrição do Biomédico			
Nome			
Habilitação(ões)			
Endereço residencial (Rua, Av, etc)			Nº
Compl.	Bairro	Cidade	Estado
CEP	Tel resid. com DDD	Tel cel. com DDD	
Email			

#### 2. PESSOA JURÍDICA

Nº de Inscrição da Empresa		CNPJ (obrigatório)	
Nome do estabelecimento			
Rua, Av			Nº
Compl.	Bairro	Cidade	Estado
CEP	Tel com. com DDD	Tel cel. com DDD	
Email			

Descrição das atividades do Biomédico Responsável Técnico

**Responsabilizando-nos pelas informações, REQUEIRO ao Presidente do CRBM - 5 o registro da Responsabilidade Técnica do profissional informado no quadro nº 1 junto ao estabelecimento informado no quadro nº 2.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome do Biomédico

\_\_\_\_\_  
Nome do Sócio Proprietário

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Biomédico

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sócio Proprietário