

Declaração de Responsabilidade Técnica II – PGRSS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, Dr(a). _____, médico(a) inscrito(a) neste Conselho, sob o número _____, diretor técnico(a) do estabelecimento _____, declaro que o(a) Dr.(a) _____ CRMUF n.º _____ será o(a) responsável técnico(a) pela elaboração do PLANO DE GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE (PGRSS) do referido estabelecimento, inscrito nesse Conselho sob o número _____, situado na(o) _____.

Solicito a Certidão de Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) de acordo com a exigência da Superintendência de Limpeza Urbana (SLU).

_____, _____ de _____ de 20____

ASSINATURA DO DIRETOR TÉCNICO DO ESTABELECIMENTO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PGRSS