

FORMULÁRIO PADRÃO DE REQUERIMENTO CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS FORMULÁRIOS COM RASURAS, EMENDAS OU BORRÕES.

Obs.: O preenchimento de todos os campos é obrigatório.

() **RENOVAÇÃO DE CRT**

Eu, Dr. (a):.....

CRF-MA Nº:.....Residente.....

Bairro:..... Município:.....Cep:.....-

Tel.: (.....)Cel: (.....)E-Mail:.....

Assumo responsabilidade técnica e venho requerer a CRT da:

Firma de razão social:.....

Nome fantasia Endereço.....

.....

Bairro:..... Município:.....Cep:.....-

Tel.: (.....) CNPJ:.....

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DA FIRMA

	Abertura	Intervalo	Intervalo	Encerramento
SEGUNDA A SEXTA				
SÁBADO				
DOMINGO				

TERMO DE COMPROMISSO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Eu, farmacêutico(a), () DIRETOR TÉCNICO () ASSISTENTE TÉCNICO () SUBSTITUTO, declaro sob pena das sanções pertinentes, que assumo a responsabilidade técnica no estabelecimento, conforme horário abaixo discriminado, e prestarei efetiva assistência e demais compromissos de acordo com o que dispõe as leis nº 3.820/60, 5.991/73 e decretos regulamentadores 85.878/81, 74.170/74 e o Código de Ética da Profissão Farmacêutica. Ademais, fico ciente de que incorrerei em infração aos dispositivos legais e regulamentares citados, se não prestar assistência técnica ao estabelecimento no horário previsto neste termo. Declaro, também, que pelos meus serviços técnicos profissionais não receberei salário inferior ao salário ético e que tenho conhecimento de que no caso de rescisão do contrato de trabalho, comunicarei ao CRF-MA e farei a devolução da certidão de regularidade, no prazo de 05 dias úteis, conforme legislação em vigor.

HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

	Entrada	Saída	Entrada	Saída
SEGUNDA A SEXTA				
SÁBADO				
DOMINGO				

ESTABELECIMENTO onde exerço outras atividades	Local (Município)	Cargo	Horário

....., DEDE 20.....

ASSINATURA E CARIMBO DO FARMACÊUTICO
(com firma reconhecida)

ASSINATURA E CARIMBO DO PROPRIETÁRIO
(com firma reconhecida)

A CRT SERÁ RETIRADA NO CRF: () SEDE, () SECCIONAL OU () SUBSEÇÃO