



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 15ª REGIÃO - CREFITO - ES  
Rua Misael Pedreira da Silva, 98 – Edifício Empire Center – Sala 307, 309 e 310 – Santa Lúcia - Tel. (27) 3227-6616 - CEP  
29056-230 - Vitória/ ES. [crefito15@crefito15.org.br](mailto:crefito15@crefito15.org.br)

## DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TECNICA

Eu \_\_\_\_\_, inscrito neste conselho sob nº \_\_\_\_\_ Declaro, para os fins previstos nos incisos III, IV e V do art. 4º da resolução COFFITO nº 37/84 e na resolução COFFITO nº 139/92, **que exerço função de responsável técnico**, com o gozo de autonomia no exercício profissional e exclusividade no desempenho da função profissional de ( ) **Fisioterapeuta** ( ) **Terapeuta Ocupacional**, sendo a mesma exercida no estabelecimento abaixo:

**Em meu consultório, onde é realizado atendimento de forma autônoma;**

**Na sede/ filial da pessoa jurídica:**

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ Nº: \_\_\_\_\_

Registro CREFITO 15 Nº: \_\_\_\_\_

Declaro ainda, ter conhecimento do dever de comunicar ao Conselho sobre toda e qualquer alteração de responsabilidade técnica, permanentemente atualizados os dados cadastrais.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura e carimbo