



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARÁ
Autarquia Federal – Lei 5.905/73
Filiado ao Conselho Internacional de Enfermagem – Genebra

**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
(ART)**

1. Dados da Empresa/Instituição/Organização:

a) Razão Social: _____

b) Nome Fantasia (nome do estabelecimento): _____

c) CNES/INE (se houver): _____ CNPJ: _____

2. Enfermeiro Responsável Técnico:

a) Nome completo: _____

b) Nº do Coren: _____

3. Representante Legal da Instituição:

a) Nome completo: _____

b) Cargo: _____

4. Motivo da Solicitação:

Ante ao exposto, requer-se o cancelamento da Anotação de Responsabilidade Técnica.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do Enfermeiro Requerente ou Representante Legal