

COMUNICAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Conselho Regional de Química da 1ª Região

Sra. Presidente do Conselho Regional de Química da 1ª região, conforme determina o artigo 350 do Decreto-lei nº 5.452/43 - C.L.T. e respeitadas a Resolução Ordinária nº 927/70(Código de Ética dos Profissionais da Química) e as Resoluções Normativas nº 12/59 e nº 133/92 do CFQ, que eu,

Nome:			
CPF:	CRQ nº:		
Título do Diploma:			
Endereço Residencial:			
CEP:	Bairro:	Cidade:	UF:
E-mail:	Fone:	Cel.:	

Submeto à apreciação desse Conselho minha indicação como responsável técnico por atividades Químicas desenvolvidas no(a):

Razão Social:			
CNPJ:	E-mail de Contato		
Endereço:			
CEP:	Bairro:	Cidade:	UF:
Dias e horários de funcionamento:			

A responsabilidade técnica por mim assumida abrange:

Processo produtivo	Laboratório	Tratamento de efluentes
Comércio, armazenamento ou distribuição	Tratamento de água	Outros: _____

Declaro que assumo a responsabilidade técnica na seguinte condição:

Sou o único responsável técnico pelo estabelecimento.

Existem outros profissionais da Química e como responsáveis técnicos. (Anotar no verso).

Vínculo: Sócio Funcionário Contrato de trabalho iniciado em _____

Declaro que respeitarei o termo de compromisso firmado por mim neste documento, bem como conhecer as implicações legais decorrentes do não cumprimento de minhas obrigações como profissional e membro da sociedade.

Declaro, sob penas das sanções pertinentes, que exercerei efetivamente minha profissão no estabelecimento, nos períodos abaixo informado:

Dias da semana: _____ Horários: _____

Declaro não desenvolver qualquer outra atividade profissional ou análoga que me impeça de cumprir a jornada de trabalho acima proposta.

OBS.1. Declaro também estar ciente que deverei obrigatoriamente comunicar a esse Conselho, no prazo de 24 horas, quando deixar de ser o responsável técnico, de acordo com o que determina o Artigo 350 do Decreto Lei 5.452 de 01/05/1943 – C.L.T. e respeitando a RO. nº. 927/70 do C.F.Q.

Estou de acordo e me responsabilizo pela veracidade das informações acima descritas,

Recife, _____ de _____ de _____

Profissional

Empregador