

## REQUERIMENTO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Senhor Presidente do CRFMG,

Eu, \_\_\_\_\_ inscrito (a)  
neste regional sob o nº \_\_\_\_\_, de acordo com a Resolução 648/2017 do CFF  
comunico que a partir desta data, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, de rescisão contratual ou  
de sociedade deixo de exercer a responsabilidade técnica pelo estabelecimento/empresa  
CNPJ: \_\_\_\_\_ nº de cadastro do CRF/MG: \_\_\_\_\_,  
Razão Social \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

Em anexo envie um dos documentos abaixo:

- ( ) Cópia da rescisão contratual.
- ( ) No caso de farmacêutico (a) sócio (a) proprietário (a) envie a cópia da alteração  
contratual ou distrato social registrados na Junta Comercial (JUCEMG).

**Caso não tenha os documentos citados acima, você deve preencher a justificativa  
abaixo.**

Outrossim, declaro de próprio punho que deixo a responsabilidade técnica da  
empresa/estabelecimento citado acima, e os motivos de não enviar a cópia da rescisão  
contratual/sociedade, sob pena de responsabilização ético profissional  
são: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, peço deferimento.

Atenciosamente,

.....  
Assinatura do (a) Farmacêutico (a)

.....de 20.....  
Local e data

Tel/Email : \_\_\_\_\_