

Ao Ilmo.

Presidente do Conselho Federal de Farmácia.

Eu _____,
farmacêutico, inscrito no CRFMG sob o número _____, venho, através da presente,
desistir do recurso interposto perante este CFF, referente ao(s) estabelecimento(s)
_____, da(s) qual(is) solicitava
responsabilidade técnica, requerendo a homologação da desistência para que surta os
efeitos legais.

Pede deferimento.

Farm. _____

CRFMG nº. _____

_____, _____ de _____ de _____