



Conselho Regional de Enfermagem do Acre
Autarquia Federal criada pela Lei 5.905/73

**REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DO
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO E/OU LIBERAL**

I- Empresa/Instituição/Organização:(contratante)

Razão Social:_____ CNES:(se houver)_____

Nome Fantasia:_____ CNPJ:_____

II- Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal:(contratado pessoa física)

Nome:_____ N° do Coren-():_____ -ENF

III- Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal:(contratado pessoa jurídica)

Razão Social:_____

Nome Fantasia:_____

CNPJ:_____

IV- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome:_____

Cargo:_____

V- Motivo da Solicitação do Requerimento:



Conselho Regional de Enfermagem do Acre
Autarquia Federal criada pela Lei 5.905/73

Requer o Cancelamento da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura/Carimbo do
Enfermeiro
Responsável Técnico Autônomo e/ou
Liberal ou Representante Legal