



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

**REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE
TÉCNICA (ART) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO (ERT)**

I- Empresa/Instituição/Organização:

Razão Social: _____ CNES:(se houver) _____

Nome Fantasia: _____ CNPJ: _____

II- Enfermeiro Responsável Técnico:

Nome: _____ N° do Coren-(): _____ -ENF

III- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo: _____

Cargo: _____

IV- Motivo da Solicitação do Requerimento:

Requero Cancelamento da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura/Carimbo do
Enfermeiro Responsável
Técnico ou
Representante Legal