

**REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART)
DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO E/OU LIBERAL**

I- Empresa/Instituição/Organização:(contratante)

Razão Social: _____ Nome _____
Fantasia: _____
Horário de funcionamento: _____ CNES:(se houver) _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ N°: _____
Bairro: _____ Complemento: _____ CEP: _____
Município: _____ UF: _____ Telefone: _____ E-mail: _____
Natureza Jurídica: () Pública () Privada () Filantrópica () Beneficente () Cooperativa () Outros: _____

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

Nome: _____ N° do Coren-(): _____ -ENF
Endereço: _____
Telefone: _____ - _____ E-mail: _____ CPF: _____

Denominação da Área Técnica:

- () Elaboração de Programas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde
() Programa de Limpeza e Higienização
() Auditoria de Enfermagem
() Equipamentos
() Materiais e Insumos Médico-Hospitalares
() Consultoria de Enfermagem em geral
() Outro: Especificar _____

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

Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ - _____ E-mail: _____

Denominação da Área Técnica:

- () Elaboração de Programas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde
() Programa de Limpeza e Higienização
() Auditoria de Enfermagem
() Equipamentos
() Materiais e Insumos Médico-Hospitalares
() Consultoria de Enfermagem em geral



Coren^{AC}

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

() Outro: Especificar _____

IV- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:(contratante)

Nome: _____

Cargo: _____

Requer a Concessão da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico Autônomo e/ou Liberal

Local: _____

Data: ____/____/____

Assinatura/Carimbo
do Enfermeiro
Autônomo e/ou
Liberal Requerente

Assinatura/Carimbo do Represente
Legal da
Empresa/Instituição/Organização