



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

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

I- Empresa/Instituição/Organização:(contratante)

Razão Social: _____ CNES:(se houver) _____
Nome Fantasia: _____
CNPJ: _____ Ramo de atividade: _____
Horário de funcionamento: _____ Endereço: _____
Nº: _____ Bairro: _____
Complemento: _____ CEP: _____ Município: _____
UF: _____ Telefone: _____ - _____ E-mail: _____
Natureza:()Pública()Privada()Filantrópica()Beneficente()Cooperativa()Outros: _____

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

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

III- Enfermeiro Responsável Técnico 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
 - () Outro:Especificar _____
-

IV- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome: _____
Cargo: _____



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

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

Local: _____

Data: ____/____/____
Enfermeiro

Assinatura/Carimbo do

Responsável Técnico Aut. e/ou
Lib.

Assinatura/Carimbo do
Representante Legal da
Empresa/Instituição/Orga.