



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

**TERMO DE CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DO
ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO AUTÔNOMO E/OU LIBERAL PESSOA
FÍSICA**

Declaro que o(a) Dr(a). _____
, inscrito no Coren-AC com o número _____-ENF, _____ exerceu _____ a
Responsabilidade Técnica de Enfermagem na área técnica de _____
da empresa/instituição/organização _____
_____, Cadastro Nacional de Pessoa
Jurídica (CNPJ) de número _____, no período de ____ de ____ de
_____, conforme concessão da Certidão de Responsabilidade Técnica, até o dia ____
de ____ de _____, conforme solicitação protocolada neste regional.

_____, _____ de _____ de _____.

Presidente do Coren-AC