



CRM-MT
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MATO GROSSO

Declaração de responsabilidade

Ao CRM-MT,

A empresa

....., inscrita sob o nº do CNPJ.....,

situada no endereço

....., vem

através de seu responsável técnico

....., inscrito sob o CRM nº,

declarar que assume a responsabilidade de apresentar ao CRM cópia do

Alvará da Vigilância Sanitária e funcional do exercício de 2018/2019

assim que o mesmo for disponibilizado.

Cuiabá-MT, de de 2019.

Diretor Técnico