

DECLARAÇÃO DE ACEITE DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____, Cirurgião (a)-Dentista, inscrito (a) neste Conselho Regional de Odontologia do Distrito Federal sob o N° _____ declaro ser responsável, perante o CRO/DF, pela parte técnica da Entidade Prestadora de Assistência Odontológica _____, inscrita no CNPJ sob o número _____ bem como encontro-me **quite** com a tesouraria deste Conselho, conforme determina a Consolidação das Normas para Procedimentos, em seu artigo 90 e seus parágrafos aprovada pela Resolução CFO n°. 63/2005.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente.

Brasília-DF, de _____ de 20_____.

CRO/DF n°.

Observação: Esta declaração deverá ser reconhecida firma em cartório.