DECLARAÇÃO DE ACEITE DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu,_____**,**
( ) CD ( ) TPD, inscrito(a) neste Conselho Regional de Odontologia do Distrito Federal sob o nº_____**,** declaro ser responsável, perante o CRO-DF, pela parte técnica da EPAO ( ) LB ( ) _____**,**inscrita no CNPJ sob o nº_____bem como me encontro **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- 63/2005.

Sendo a expressão da verdade, firmo a presente.

Brasília-DF,_____de_____de 20_____.

_____

CRO-DF nº _____

Observação: É dispensado o reconhecimento de firma em cartório, desde que o responsável técnico apresente cópia do documento oficial com foto ou esteja presente para assinatura da declaração.