

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
Cirurgião-Dentista, inscrito no CRO/AC sob o nº. _____, declaro, para
os devidos fins, que a partir desta data sou o RESPONSÁVEL TÉCNICO da
EPAO nº. _____, a qual possui inscrição no CNPJ sob o nº.
_____, respondendo por toda e qualquer
infração ética cometida em nome da empresa.

DECLARA, ainda, que assume toda e qualquer responsabilidade
sobre a veracidade da declaração supra e que, no caso de seu afastamento
como responsável técnico(a) da entidade acima referida, será imediatamente
substituído(a) por um(a) profissional, legalmente habilitado(a) e, essa
alteração será enviada dentro de 30 (trinta) dias, a este Conselho Regional,
sob pena de instauração de processo ético, nos termos do art. 90, § 6º, da
Resolução CFO-63/2005.

_____ - AC, _____ de _____ de 2023.

Assinatura