

## **Declaração de Responsabilidade Técnica II – PGRSS**

### **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Eu, Dr(a). \_\_\_\_\_, médico(a) inscrito(a) neste Conselho, sob o número \_\_\_\_\_, diretor(a) técnico(a) do Estabelecimento \_\_\_\_\_, declaro que o(a) Dr(a). \_\_\_\_\_ CREMEB nº \_\_\_\_\_ será o(a) responsável técnico(a) pela elaboração do PLANO DE GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE (PGRSS) do referido estabelecimento, inscrito nesse Conselho sob o número \_\_\_\_\_, situado na(o) \_\_\_\_\_.

Solicito a Certidão de Anotação de Responsabilidade Técnica (CART) de acordo com a exigência da(o) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura do Diretor Técnico

---

Assinatura do Responsável Técnico pelo PGRSS