



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA
18ª Região com Jurisdição nos estados de Rondônia e Acre
Serviço Público Federal

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE BAIXA DE REGISTRO
PESSOA JURÍDICA

Eu, _____
portador(a) do CPF nº _____,
Responsável Legal da Empresa _____

_____ registradora no CNPJ sob o nº _____,
declaro para todos os fins que a referida Empresa não presta serviços na área das Técnicas Radiológicas atualmente e estou ciente de que não poderá fazê-lo enquanto estiver com o Registro Suspenso ou Baixado no CRTR 18ª Região. Declaro ainda, que caso a Empresa pretenda voltar a atuar na área das Técnicas Radiológicas, irei comunicar imediatamente ao CRTR 18ª Região, estando ciente das penalidades previstas em Lei pela exploração das Técnicas Radiológicas sem o devido Registro de Pessoa Jurídica no CRTR 18ª Região. Nestes termos, assumo total responsabilidade, inclusive criminal, pelas declarações aqui firmadas.

_____, ____ / ____ / ____.
Cidade Dia Mês Ano

Assinatura do(a) Responsável Legal