Coren AL
Conselho Regional de Enfermagem de Alagoas
2024-2026

REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO (ERT)

I- Empresa/Instituição/Organização:

Razão Social:_____CNES:(se houver)_____

Nome Fantasia:_____CNPJ:_____

II- Enfermeiro Responsável Técnico:

Nome: _____N° do Coren-AL:_____-ENF

III- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo:

_____

Cargo:_____

IV- Motivo da Solicitação do Requerimento:

_____

_____

Requero Cancelamento da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro ResponsávelTécnico

Local:_____

Data:____/____/_____

_____
Assinatura/Carimbo do Enfermeiro Responsável Técnico ou Representante Legal