



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

REQUERIMENTO DE INGRESSO E BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
ÓTICA

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

* Relação de documentos a serem apresentados em anexo

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Telefone:

Endereço:

Bairro:

E-mail:

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome Completo:

Conselho Profissional / nº de inscrição:

CPF:

RG:

E-mail:

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO SOLICITADO

() INGRESSO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA Horário declarado pelo RT: _____ às _____

() BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Data:/...../.....

.....
ASSINATURA DO REQUERENTE

Protocolo nº

Data:/...../.....

.....
VIGILÂNCIA SANITÁRIA/CARIMBO

Obs.: Documento válido se preenchido de forma completa, legível, sem rasuras e assinado pelo requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Anexo - ÓTICAS

INGRESSO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
<p>Cópia (documentos do requerente)</p> <ul style="list-style-type: none">✓ RG✓ CPF	<p>Cópia (documentos do requerente)</p> <ul style="list-style-type: none">✓ RG✓ CPF
<p>Cópia</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Diploma de ótico prático, devidamente registrado no órgão competente ou;✓ Diploma de técnico em óptico, devidamente registrado no órgão competente	<p>Cópia</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Diploma de ótico prático, devidamente registrado no órgão competente ou;✓ Diploma de Técnico em óptico, devidamente registrado no órgão competente
<p>Cópia</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Carteira de Trabalho (CTPS) com a página do contrato de trabalho, data de admissão, foto e dados pessoais ou;✓ Contrato Social que comprove propriedade ou sociedade do profissional ou;✓ Contrato de Trabalho entre as partes.	<p>Cópia</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Carteira de Trabalho (CTPS) com a página da rescisão do Contrato de Trabalho, data de saída e/ou alteração de filial, foto e dados pessoais ou;✓ Alteração do Contrato Social comprovando que o requerente deixou a sociedade ou;✓ Distrato de uma relação contratual.
<ul style="list-style-type: none">✓ Livro de Registro Específico de ótica para ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA ou ABERTURA.✓ Termo de compromisso (anexo) de ciência de que não poderá assumir a responsabilidade técnica em outro estabelecimento, conforme prevê Res. SMS 7/2004.	<ul style="list-style-type: none">✓ Livro de Registro Específico de ótica para BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU ENCERRAMENTO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

TERMO DE COMPROMISSO - ÓTICAS

Eu, _____, RG n.º _____,
CPF n.º _____ declaro, para fins de cadastramento junto à Vigilância Sanitária, que
assumi a responsabilidade técnica no estabelecimento _____,
CNPJ _____, sito na _____ no
horário das ____:____, em ____/____/____.

Estou ciente de que não poderei assumir a responsabilidade técnica em outro estabelecimento,
enquanto estiver cadastrado como responsável técnico junto ao estabelecimento acima mencionado,
conforme determina a Resolução SMS n.º 7/2004.

Curitiba, ____ de _____ de 20____.

Assinatura