DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

(Resolução COFFITO – 37/84 – Art. 4º – incisos III , IV e V e Resolução COFFITO 139/92).

Declaro , para fins previstos nos incisos III , IV e V , Art. 4º da Resolução COFFITO – 37/84 , que exerço função de responsável técnico , com o gozo de autonomia no exercício profissional e exclusividade no desempenho de minha função , sendo a mesma exercida no horário das ..... nos dias .....

..... , na entidade .....

..... , localizada à .....

.....

Declaro mais , que a entidade dispõe da seguinte área física destinada às atividades de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional :

..... m^2 para atendimento médio de ..... clientes / dia .

Declaro , ainda , que a entidade dispõe dos seguintes equipamentos de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional :

Quant.	**ESPECIFICAÇÃO**
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

..... , ... de ..... de .....

.....

assinatura e carimbo do responsável técnico