

ILMO. SR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA – II REGIÃO

Em cumprimento ao que determina o Art. 350 do Decreto-Lei 5.452/43

(CLT) eu, _____,
Registrado (a) neste Conselho sob nº. _____, residente á
_____, nº _____,
no bairro _____, Município de _____ CEP _____,
telefone : _____, celular : _____.
e-mail _____, comunico que a partir de
_____/_____/_____, deixei de assumir a responsabilidade técnica pela empresa
abaixo relacionada:

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

Belo Horizonte, _____/_____/_____

Assinatura do profissional.

**Encaminhar para: Rua São Paulo, 409 – 16º. Andar – Ed. Avenida - Cep 30170-902 -
Belo Horizonte – Minas Gerais.**