

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Ilustríssimo Senhor Presidente do Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, a entidade abaixo identificada, vem requerer **BAIXA DE R.T.**, nos termos da lei e disposições do CFO e CROSP.

Dados Empresa	Categoria CROSP: _____ (EPAO, LB ou ECIPO) Número de Inscrição: _____ Razão Social: _____
Dados R.T	Categoria CROSP: _____ (CD ou TDP) Número de Inscrição: _____ Nome: _____

Declaração Sócio ou Responsável Legal	Eu, _____
	<p>sócio/responsável pela empresa acima identificada declaro estar ciente e de acordo com a baixa do(a) reponsável técnico(a). Estou ciente sobre o Art. 90 da Resolução CFO 63/2005 que informa:</p> <p><i>§ 5º. Será considerado desobrigado o cirurgião-dentista que comunicar, por escrito, ao Conselho Regional que deixou de ser responsável técnico pela entidade, desde que comprove ter dado ciência de seu afastamento à entidade da qual pretende desvincular sua responsabilidade técnica.</i></p> <p><i>§ 6º. O não cumprimento do estabelecido no parágrafo anterior, implicará na continuidade da responsabilidade do cirurgião-dentista pelas infrações éticas cometidas pela entidade.</i></p> <p>Declaro ainda que substituirei o responsável técnico dentro do prazo estipulado, tendo ciência do parágrafo abaixo do Art. 90 - Resolução CFO 63/2005:</p> <p><i>§ 4º. No caso de afastamento do cirurgião-dentista responsável técnico, o mesmo deverá ser imediatamente substituído, e essa alteração enviada em nome da empresa, acompanhada de declaração do novo responsável técnico, dentro de 30 (trinta) dias, ao Conselho Regional, sob pena de cancelamento da inscrição da entidade.</i></p> <p>E farei a destruição do certificado da empresa, uma vez que os dados serão alterados.</p> <p>_____</p> <p><i>Assinatura do sócio/responsável legal conforme documento de identidade</i></p>

Assinatura do responsável técnico conforme documento de identidade

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Ilustríssimo Senhor Presidente do Conselho Regional de Odontologia de São Paulo, a entidade abaixo identificada, vem requerer **ASSUNÇÃO DE R.T.**, nos termos da lei e disposições do CFO e CROSP.

Dados CROSP	Categoria CROSP: _____ (EPAO, LB ou ECIPO) Número de Inscrição: _____ Razão Social: _____
Dados dos sócio ou responsável	Categoria e Número CROSP: _____ (Se houver) Nome: _____

Declaração do Responsável Técnico apresentado	<p>Eu, _____ (nome do completo do profissional), devidamente inscrito (a) no CROSP sob nº _____ declaro para devidos fins, que <u>estou como responsável técnico (a) pelos serviços prestados na empresa acima identificada</u>, e a mesma está localizada no endereço: _____ nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____.</p> <p>Declaro ainda, ciência sobre o art. 33 do Código de Ética Odontológica, que disciplina quais são as atribuições do responsável técnico.</p> <p><i>“Art. 33. Ao responsável técnico cabe a fiscalização técnica e ética da instituição pública ou privada pela qual é responsável, devendo orientá-la, por escrito, inclusive sobre as técnicas de propaganda utilizadas. §1º. É dever do responsável técnico primar pela fiel aplicação deste Código na pessoa jurídica em que trabalha. §2º. É dever do responsável técnico informar ao Conselho Regional, imediatamente, por escrito, quando da constatação do cometimento de infração ética, acontecida na empresa em que exerça sua responsabilidade.”</i></p> <p>_____ <i>Assinatura do responsável técnico conforme documento de identidade</i></p>
--	--

Assinatura do sócio/responsável legal conforme documento de identidade

Orientações para protocolar o pedido

1. Baixa de Responsabilidade técnica

- Requerimento preenchido e devidamente assinado pelo R.T. que deixará o cargo;
- RG/CNH dos responsáveis legais e técnicos;
- Declaração de ciência de baixa de responsabilidade técnica devidamente assinada pelo sócio/responsável (consta no requerimento).
(Em caso de empresas públicas o responsável legal poderá ser o responsável administrativo, coordenador de município, secretário, etc)

Não tem necessidade de solicitar 2º via de certificado.

2. Assunção de Responsabilidade técnica

- Requerimento preenchido e devidamente assinado pelo sócio;
(Em caso de empresas públicas o responsável legal poderá ser o responsável administrativo, coordenador de município, secretário, etc)
- RG/CNH dos responsáveis legais e técnicos;
- Declaração de responsabilidade técnica devidamente assinada pelo profissional que assumirá o cargo (consta no requerimento).

Haverá necessidade de solicitar 2º via de certificado - Poderá ser solicitada via serviços online, mediante pagamento de taxa, ou através do atendimento presencial em uma de nossas seccionais mediante a agendamento prévio.

Atenção

Para empresas **públicas ou isentas**, o certificado será emitido automaticamente e encaminhado via Correios (não solicitar via serviços online pois gerará taxa).

O protocolo poderá ser feito via atendimento presencial na Sede ou Seccionais, mediante agendamento prévio no CROSP ATENDE: www.crosp.org.br/crospatende

Ou, via Serviços Online da empresa: <https://cro-sp.implanta.net.br/servicosonline/>

Requerimentos 

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE
RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Destinado para empresas que desejam baixar ou realizar a assunção de responsabilidade técnica.