

DECLARAÇÃO DE INCLUSÃO, SUBSTITUIÇÃO E/OU DESLIGAMENTO

Nome da Pessoa Jurídica: _____
Número do Registro da Pessoa Jurídica: _____ CNPJ _____
declara, junto ao Conselho Regional de Psicologia – 2º Região, que:

- Procedeu a seguinte **INCLUSÃO** da(o) Responsável Técnica(o)*: _____
CRP: _____

Horário na PJ: _____

*Em anexo, o Termo de Responsabilidade Técnica, Certidão de Regularidade Financeira, Comprovante de Vínculo do RT com a Empresa e cópia da Carteira de Identidade Profissional - CIP.

- Procedeu a seguinte **SUBSTITUIÇÃO** da(o) Responsável Técnica(o)*: _____
CRP: _____

- Horário na PJ: _____

- Por: _____ CRP: _____

*Em anexo, o Termo de Responsabilidade Técnica, Certidão de Regularidade Financeira, Comprovante de Vínculo do RT com a Empresa e cópia da Carteira de Identidade Profissional - CIP.

- Procedeu ao seguinte **DESLIGAMENTO** da(o) Responsável Técnica(o):
01. _____ CRP: _____
02. _____ CRP: _____

- **INCLUIU** os seguintes Psicólogos **NÃO** Responsáveis Técnicos:

01. _____ CRP: _____

02. _____ CRP: _____

03. _____ CRP: _____

*Em anexo, Certidão de Regularidade Financeira.

- **DESLIGOU** as(os) seguintes profissionais **NÃO** Responsáveis Técnicas(os):

01. _____ CRP: _____

02. _____ CRP: _____

03. _____ CRP: _____

Sem mais esclarecimentos, coloco-me a disposição do Conselho Regional de Psicologia/Jurisdição PE.

_____, ____ de _____ de _____

Responsável Legal da Empresa ou Responsável Técnica(o)