**REQUERIMENTO DE BAIXA DE ANOTAÇÃO DE FUNÇÃO TÉCNICA - PJ**

Senhor Presidente do CONSELHO REGIONAL DE QUIMICA DA 11ªREGIÃO,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA CONTRATANTE** | | | | | | | | | | |
| **Razão Social:** |  | | | | | **CNPJ nº** | |  | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | |
| **Bairro** |  | **Município** |  | | | **UF** |  | | **CEP** |  |
| **Telefone** |  | | | **E-mail** |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROFISSIONAL RESPONSÀVEL TÉCNICO** | | | |
| **NOME** |  | **CRQ Nº** |  |

Em cumprimento ao que determina o Art. 350 do Decreto-Lei 5.452/43, esta **Empresa** comunica que a partir de   /  /     o(a) Profissional da Química acima mencionado(a) **deixou de ser o responsável técnico pelas atividades nesta empresa.**

Declaro concordar de forma livre e inequívoca que o CRQ 11ª realizará o tratamento destes dados fornecidos em conformidade com a Lei nº13.709–Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e conforme Política de Privacidade dos Dados desta autarquia, podendo tomar decisões referentes ao tratamento dos dados pessoais, bem como realizar o tratamento destes dados, envolvendo operações como as que se referem a coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração estando resguardados o direito ao sigilo e utilizados somente para o propósito que motivou o cadastro, conforme Finalidade e Necessidade.

*.*

*Local e data*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Representante legal/Procurador da contratante*

*Assinatura digital*

Consulte o manual de assinatura digital: [LINK](http://crq11.org.br/wp-content/uploads/2024/12/Manual-de-assinatura-digital.pdf)