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

Senhor Presidente do Conselho Regional de Quimica da 11ªRegião,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROFISSIONAL RESPONSÀVEL TÉCNICO** | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** |  | | | | **CPF:** |  | | | | **CRQ Nº** | | |  |
| **Formação profissional:** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Bairro** |  | | **Município** |  | | | | **UF** |  | | **CEP** |  | |
| **Telefone** |  | | | | **E-mail** | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA CONTRATANTE** | | | |
| **Razão Social:** |  | **CNPJ nº** |  |

Em cumprimento ao que determina o Art. 350 do Decreto-Lei 5.452/43 (CLT) comunico que a partir de   /  /    , deixei de assumir a responsabilidade técnica pela(s) contratante acima mencionada.

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*

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

*Profissional Responsável Técnico*

*(assinatura e carimbo)*

Formulário 014-CRQ-XI – BAIXA CAFT PF