



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO
Criado pela Lei Nº 5.905 de 12/07/1973
Instalado pela Portaria Cofen N.º 001/1975

**REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DA ANOTAÇÃO DE
RESPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL TÉCNICO
(ERT)**

I- Empresa/Instituição/Organização:

Razão Social: _____ CNES:(se houver) _____
Nome Fantasia: _____ CNPJ: _____

II- Enfermeiro Responsável Técnico:

Nome: _____ N° do Coren-MT: _____ -ENF

III- Representante Legal da Empresa/Instituição/Organização:

Nome Completo:

Cargo: _____

IV- Motivo da Solicitação do Requerimento:

Requer o Cancelamento da Anotação de Responsabilidade Técnica do Enfermeiro Responsável Técnico

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura/Carimbo do Enfermeiro
Responsável Técnico ou
Representante Legal

Endereço:
Av. Presidente Marques, nº 59 Bairro Goiabeiras
CEP 78.032-010 Cuiabá - MT

Telefone:
(65) 3623-4075

Redes:
www.coren-mt.gov.br / @corenmt