



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

EU, ENFERMEIRO:

Nome: JOEFERSON ALVES PINHEIRO

RG Nº: 99029013215

CPF Nº: 64521117368

COREN nº: 258255

Endereço residencial: RUA NILA GUIMARÃES, 10 – SALGADINHO

Município: JUAZEIRO DO NORTE / CE

E-mail: JOEEPINHEIRO@GMAIL.COM

Telefone: 88 996015172

DECLARO SER RESPONSÁVEL TÉCNICO DO ESTABELECIMENTO:

Razão social: INSTITUTO CRESCER EDUCAÇÃO E SAÚDE LTDA

Nome fantasia: INSTITUTO CRESCER - SAÚDE

CNPJ Nº: 35.267.579/0002-19

Inscrição estadual Nº: ISENTA

Endereço: RUA ANTONIO TORRES DE MELO, 220 – SÃO JOSÉ

Município: JUAZEIRO DO NORTE / CE

E declaro estar ciente das atividade(s) relacionada(s) à presente solicitação não dispensa o estabelecimento da obrigatoriedade de atender aos dispositivos legais de demais órgãos reguladores, sendo de responsabilidade do estabelecimento estar em conformidade com as normas legais e vigentes.

JUAZEIRO DO NORTE / CE em 08/11/2024

Joeferson Alves Pinheiro

Enfermeiro - COREN 258255

Diretor - Instituto Crescer Saúde

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

De acordo.

JOEFERSON ALVES PINHEIRO

Assinatura do Proprietário do Estabelecimento