

Termo de Cumprimento de Prazo

Ilmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Medicina do Estado de Mato Grosso

Eu, Marcos Araújo Chaves Júnior, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o número 5770, venho na presença de Vossa Senhoria como diretor técnico do estabelecimento MAC Clínica de Diagnósticos Médicos LTDA, CNPJ 19.301.160/0001-07, comprometer-me a entregar a documentação pendente, abaixo descrita, no prazo máximo de **120 dias** após a assinatura deste documento.

- **Cópia do Alvará de Registro Sanitário.**

Estou ciente de que, se não forem cumpridas as exigências neste prazo, o registro da instituição será cancelado e comunicado aos órgãos competentes, para as providências cabíveis.

Cáceres, 29 de Novembro de 2022
Local e data



Diretor Técnico