



**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ**

Formulário 7

Ilmo. Sr. Presidente do
Conselho Regional de Farmácia do Estado do Rio de Janeiro - CRF-RJ.

Cat.	Processo
Nº Protocolo	
Data	
Funcionário	

**DECLARAÇÃO OBRIGATÓRIA DE
BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

FARMACÊUTICO:	CRF-RJ N°
ENDEREÇO:	
RAZÃO SOCIAL:	CRF-RJ N°
CNPJ:	
ENDEREÇO:	

Comunico que a partir de ____/____/____ deixo de exercer a função de responsável/assistente técnico pelo estabelecimento acima, recolhendo a Certidão de Regularidade para providências cabíveis.

Observação:

Rio de Janeiro, _____
Comprometo-me a dar ciência ao empregador da referida baixa de RT em até 5 (cinco) dias úteis
(em caso de baixa sem ciência do empregador).

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico

ATENÇÃO

Fica ciente o representante legal deste estabelecimento da declaração acima e que deverá apresentar ao CRF-RJ novo responsável técnico no prazo de até 30 (trinta) dias, e ainda que, se for o caso, de acordo com o art. 17 da Lei 5.991/73, não poder neste período aviar fórmulas magistrais ou oficinas, nem vender medicamentos sujeitos a regime especial de controle (Portaria 344/98), podendo, na hipótese de apurada infração ser incurso nas sanções previstas na Lei n° 6.437/76 ou em outras dispostas em lei especial.

Assinatura do Representante Legal e Carimbo

Neste ato, e para todos os efeitos específicos neste requerimento declaro, como TITULAR, estar ciente e de acordo em disponibilizar e autorizar o CRF/RJ, aqui denominado como CONTROLADOR a dispor de meus dados pessoais. Os dados pessoais naturais coletados e tratados pelo CRF/RJ decorrem de uma obrigação legal prevista na Resolução CFF n° 638/2017 ou aquela que vier substituir, Lei n° 3820/1960 e artigos 5° inciso IV; 7° inciso II; 9° e 18°, todos os incisos, e 23° inciso I, todos da Lei 13709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados-LGPD). O período de armazenamento e eliminação observarão os dispositivos na Portaria n° 1331/2021, disponível no Portal da Transparência - Atos Normativos.

USO EXCLUSIVO DO CRF-RJ	
DATA :	/ /
FUNCIONÁRIO-CARIMBO	

