



Conselho Regional de Enfermagem do Maranhão

Criado pela Lei nº 5.905/73

FISCALIZAÇÃO

**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE ANOTAÇÃO DE
RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Eu, _____,
portador(a) do Coren-MA nº _____, venho, através deste, solicitar
junto ao Conselho Regional de Enfermagem do Maranhão, o cancelamento da
minha Anotação de Responsabilidade Técnica pelos Serviços de Enfermagem
Nº _____, com validade até ____/____/____ referente à Instituição
_____, à partir da
data ____/____/____ em virtude de _____

_____.

Assinatura do Enfermeiro Requerente

A solicitação será homologada pela presidência do Coren-MA e posteriormente
deverá ser encaminhada ao endereço eletrônico (e-mail): _____
_____.

PARA USO DO COREN-MA	
Recebido em: ____/____/____.	Nº da PJ da Instituição: _____
Visto do Funcionário	