

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE ENVIO DE DOCUMENTOS POR CORREIO

EU DR (A	CRM,
	O ENVIO DE MEUS DOCUMENTOS ABAIXO ASSINALADOS, DA EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS, NA FORMA DE
CORRESP	ONDÊNCIA REGISTRADA, PARA O CRM ABAIXO.
	I REGISTRADO, QUE ME RESPONSABILIZO POR POSSÍVEL
	OU DANOS CAUSADOS PELA EMPRESA BRASILEIRA DE SE/OU SEUS PREPOSTOS, QUE VENHAM OCORRER COM OS
	ITOS ORA SOLICITADOS PARA O ENVIO, ISENTANDO
EXPRESS	AMENTE O CREMESP DE QUALQUER RESPONSABILIDADE.
DIP	OMA ORIGINAL
CAF	TEIRA PROFISSIONAL MÉDICA
CÉI	ULA DE IDENTIDADE MÉDICA
CEF	TIFICADO ORIGINAL DO TÍTULO DE ESPECIALISTA
OU ⁻	ROS
	Local e data
	Assinatura

Rua Frei Caneca, 1.282 – Consolação CEP: 01307-002 - São Paulo – SP

Telefone: (11) 4349-9900 / www.cremesp.org.br

