**TERMO DE ESCLARECIMENTO**

Prezado (a) Senhor (a),

Esclarecemos que V. Sa., ou quem vier a lhe substituir, fica legalmente **obrigado a informar** a este regional, **por escrito, através de ofício**, qualquer **mudança** que venha a ocorrer na empresa ora registrada, referente à mudança de endereço, telefone, alteração contratual, de capital social, principalmente a inclusão e/ou exclusão de médicos e empresas que prestam serviços, ou quaisquer outras que importem na alteração dos documentos e informações apresentadas por ocasião do registro e ou renovação do certificado.

 Manaus, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Ciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nome legível do médico - **CRM**)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Assinatura do **Responsável Técnico** + Carimbo com o nº do **CRM**)