

ANEXO IX
SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE RESPONSÁVEL PELO SISTEMA
DE GESTÃO DA QUALIDADE
À Gerência do Serviço de Inspeção Estadual (GSIE)/ADEPARÁ,

Nome do Laboratório:			
Nome Empresarial:			
CNPJ:			
Logradouro:		Número:	
Bairro:		Complemento:	
CEP:		Município/UF: /	
Fone/Cel: ()			
Sítio Eletrônico:			
Responsável pela Direção do Laboratório:			
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	UF:
E-mail:			

O abaixo assinado requer alteração de Responsável pelo Sistema de Gestão da Qualidade de laboratório credenciado junto a ADEPARÁ e, para tanto, apresenta os seguintes dados e informações:
Nestes termos, pede deferimento. [Cidade/UF, Data]
[Assinatura do representante legal do laboratório]