|  |  |
| --- | --- |
| E-Questionário de Cultura de Segurança Hospitalar | **AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  **GERÊNCIA-GERAL DE TECNOLOGIA DE PRODUTOS PARA SAÚDE** |

**DECLARAÇÃO PARA ALTERAÇÃO DE REGISTRO OU NOTIFICAÇÃO - RDC nº 751/2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Identificação do Processo | | |
| * 1. **Identificação do Processo (n°)** |  | |
| * 1. **Número do Registro ou Notificação do Dispositivo Médico** |  | |
| **1.3 Código e Descrição do Assunto da Petição** |  | |
| 1. Alterações pleiteadas | | |
| Informações aprovadas | | Alteração proposta |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 3. Declaração do Responsável Legal e Responsável Técnico | | |
| Declaramos que as alterações inseridas nas documentações anexadas ao expediente da petição de alteração, correspondem apenas às alterações pleiteadas pelo assunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ESPECIFICAR O ASSUNTO DA PETIÇÃO).  Estamos cientes que quaisquer outras alterações, que não estejam cobertas pelo assunto indicado serão desconsideradas e podem resultar no indeferimento da petição. | | |
| <ASSINATURA ELETRÔNICA>  Nome do Responsável Legal, cargo e assinatura.  <ASSINATURA ELETRÔNICA>  Nome do Responsável Técnico, cargo e assinatura. | | |