

## Declaração – Terapia da Fala

\_\_\_\_\_,  
titular do \_\_\_\_\_, emitido em/válido até \_\_\_\_\_,  
e da cédula profissional número \_\_\_\_\_ emitida pela  
\_\_\_\_\_, para efeitos de instrução do  
procedimento de Registo junto da Entidade Reguladora da Saúde do estabelecimento  
prestador de cuidados de saúde sito em  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, explorado pela entidade  
\_\_\_\_\_.

declara aceitar a assunção da responsabilidade técnica da tipologia de terapia da fala.

Mais declara exercer funções no estabelecimento em causa desde  
\_\_\_\_\_, e não se encontrar em qualquer situação que impeça  
a assunção da responsabilidade técnica do mesmo e, bem assim, conhecer os deveres  
inerentes à função assumida.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Responsável Técnico/a)