

DECLARAÇÃO

Eu _____, portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente no endereço _____, Responsável Técnico pelo Estabelecimento e/ou Unidade _____, sob o CNPJ _____,

declaro para os devidos fins que os Livros de Registro de Medicamentos sob Controle da Portaria nº 344/1998 – SVS/MS e suas atualizações, estão com as escriturações atualizadas e de acordo com o estoque físico disponível.

Assumo responsabilidade pelas informações prestadas e ciência de que declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita é crime, de acordo com o artigo 299 do Código Penal, e que o não cumprimento, na íntegra, do estabelecido na Portaria nº 344/1998 – SVS/MS e suas atualizações, pode ser enquadrado como Crime por Tráfico de Drogas, conforme art. 33 e 66 da Lei Federal do SISNAD nº 11.343/2006.

_____, ____ de _____ de _____.

Nome

CRF/GO nº