**DECLARAÇÃO**

Eu, XXXXXXXXX na qualidade de representante do xxxxxxx , do município de XXXXX/RS, declaro que tenho conhecimento da necessidade de aprovação do Projeto de Proteção Radiológica/Blindagem previsto na Portaria SES nº 125/2017 antes da instalação do Equipamento de xxxxxxxx, item indispensável para emissão do Alvará de funcionamento do equipamen

Cidade, dia de mês de 2024.

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

Nome do Responsável

Cargo do responsável

CPF do responsável