**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO PRODUTO INVESTIGACIONAL**

*Conforme a Resolução Normativa 22 do CONCEA, de 25 de junho de 2015, o preenchimento deste termo é* ***obrigatório*** *quando a pesquisa envolver o teste de algum produto a ser fornecido por patrocinador do estudo. Este termo deve ser preenchido em duas vias, uma a ser retida pelo responsável técnico pelo produto ou empresa patrocinadora e outra deve ficar de posse do pesquisador. A cópia desta via deve ser apresentada à CEUA. Para outros tipos de pesquisa, este documento não se aplica.*

**MODELO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável técnico (RT), registrado no Conselho de classe sob o número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_, cidade\_\_\_\_\_\_, UF\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que o produto ora apresentado para estudo a ser conduzido a campo cumpriu com as etapas necessárias para o desenvolvimento farmacotécnico e com as provas de segurança e estabilidade aplicáveis para uso na(s) espécie(s) \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme o projeto nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

É a expressão da verdade.

Nome:

Data e Local:

Contatos: (telefones e e-mail)

Assinatura e carimbo: