



**CREA-SP**  
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia  
do Estado de São Paulo

**RAE - REGISTRO E ALTERAÇÃO DE EMPRESA**

fls. \_\_\_\_\_

Protocolo

Data

Nº de Registro

	/	/	
--	---	---	--

**Exmo. Sr. Presidente do CREA-SP, a empresa abaixo qualificada vem requerer:**

<b>1</b>	<input type="checkbox"/> Registro novo - definitivo	<b>Alteração(empresa registrada)</b>	<b>Favor imprimir frente e verso e, após assinado, apresentá-lo junto com o Formulário de Quadro Técnico, também disponível no site <a href="http://www.creasp.org.br">www.creasp.org.br</a></b>	
	<input type="checkbox"/> Registro novo - provisório/provimento			<input type="checkbox"/> Razão Social
	<input type="checkbox"/> Provimento em alteração contratual ou distrato social			<input type="checkbox"/> Objetivo Social
	<input type="checkbox"/> Reabilitação de registro			<input type="checkbox"/> Diretoria e Sócios
	<input type="checkbox"/> Visto para licitações			<input type="checkbox"/> Indicação de novo responsável técnico
	<input type="checkbox"/> Visto para execução de obras/serviços			<input type="checkbox"/> Baixa de responsável técnico (Preencher campo 11)
	<input type="checkbox"/> Certidão de registro			<input type="checkbox"/> Endereço
	<input type="checkbox"/> Cancelamento de registro			

**CAMPO DE USO EXCLUSIVO DO CREA-SP**

<b>2</b>	Processo F- _____ / _____	Data de validade da Razão anterior _____	
	Inspetoria _____	Data do registro _____	Tipo de Empresa _____

**DADOS DO REQUERIMENTO (preencher de forma legível e sem rasuras)**

<b>3</b>	Razão Social (atual) _____		
<b>4</b>	CNPJ _____	<b>5</b>	Assinale: Matriz <input type="checkbox"/> Filial <input type="checkbox"/>
<b>6</b>	Código-Atividade Rec.Fed. _____		
<b>7</b>	Data do Capital (constituição ou alteração): _____ / _____ / _____	<b>8</b>	Valor do Capital R\$ _____
<b>9</b>	<b>Endereço Principal</b>		
	Bairro _____	CEP _____	Cidade _____ Estado(UF) _____
	Tel/Fax _____	E-mail/HP _____	
<b>10</b>	<b>Endereço Secundário</b>		
	Bairro _____	CEP _____	Cidade _____ Estado(UF) _____
	Tel/Fax _____	E-mail/HP _____	
<b>11</b>	<b>Baixa de Responsável(is) Técnico(s)</b>		<b>Anotar somente os que serão baixados</b>
	Nome _____	Nº registro _____	Nome _____ Nº Registro _____
	Nome _____	Nº registro _____	Nome _____ Nº Registro _____

**ANOTAÇÃO(ÕES) DE RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)**

<b>12</b>	<b>1ª Indicação de Responsável Técnico</b>	Nº da ART _____	Nº de Registro(10 dígitos) _____
	Nome do Profissional _____		
	Título _____ Cidade de domicílio no Estado de SP _____		
	Assinale o tipo de vínculo		
	<input type="checkbox"/> 001-Sócio	<input type="checkbox"/> 002-Diretor sem prazo determinado	<input type="checkbox"/> 003-Diretor com prazo determinado
	<input type="checkbox"/> 004-Empregado	<input type="checkbox"/> 005-Contratado com prazo determinado	<input type="checkbox"/> 006-Gerente por delegação
	Horário de trabalho (dias da semana e horário) _____		
	Assinale o tipo de vínculo		
	<input type="checkbox"/> Pró-labore	<input type="checkbox"/> Salário	<input type="checkbox"/> Honorários
	Valor R\$ _____		
	<b>Responsável técnico também pela(s) empresa(s)</b>		
	Empresa _____	Cidade _____	UF _____
	Horário (discriminar dias da semana e horas) _____		
<b>1a</b>	Assinale o tipo de vínculo		
	<input type="checkbox"/> pró-labore	<input type="checkbox"/> Salário	<input type="checkbox"/> Honorários
	conforme códigos acima		
	Valor R\$- _____		
	Empresa _____	Cidade _____	UF _____
	Horário (discriminar dias da semana e horas) _____		
<b>2a</b>	Assinale o tipo de vínculo		
	<input type="checkbox"/> pró-labore	<input type="checkbox"/> Salário	<input type="checkbox"/> Honorários
	conforme códigos acima		
	Valor R\$- _____		

segue -->

<b>13</b>	<b>2ª Indicação de Responsável Técnico</b>	N° da ART .....	N° de Registro(10 dígitos)
Nome do Profissional .....		Cidade de domicílio no Estado de SP .....	
Titulo .....		Cidade de domicílio no Estado de SP .....	
Assinale o tipo de vínculo		Assinale o tipo de vínculo	
<input type="checkbox"/> 001-Sócio <input type="checkbox"/> 002-Diretor sem prazo determinado <input type="checkbox"/> 003-Diretor com prazo determinado <input type="checkbox"/> 004-Empregado <input type="checkbox"/> 005-Contratado com prazo determinado <input type="checkbox"/> 006-Gerente por delegação		<input type="checkbox"/> Pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários Valor R\$ .....	
Horário de trabalho (dias da semana e horário) .....			
<b>Responsável técnico também pela(s) empresa(s)</b>			
1ª Empresa .....		Cidade .....	
Horário (discriminar dias da semana e horas) .....		Assinale o tipo de vínculo conforme códigos acima	
<input type="checkbox"/> pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários		Valor R\$- .....	
2ª Empresa .....		Cidade .....	
Horário (discriminar dias da semana e horas) .....		Assinale o tipo de vínculo conforme códigos acima	
<input type="checkbox"/> pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários		Valor R\$- .....	
<b>14</b>	<b>3ª Indicação de Responsável Técnico</b>	N° da ART .....	N° de Registro(10 dígitos)
Nome do Profissional .....		Cidade de domicílio no Estado de SP .....	
Titulo .....		Cidade de domicílio no Estado de SP .....	
Assinale o tipo de vínculo		Assinale o tipo de vínculo	
<input type="checkbox"/> 001-Sócio <input type="checkbox"/> 002-Diretor sem prazo determinado <input type="checkbox"/> 003-Diretor com prazo determinado <input type="checkbox"/> 004-Empregado <input type="checkbox"/> 005-Contratado com prazo determinado <input type="checkbox"/> 006-Gerente por delegação		<input type="checkbox"/> Pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários Valor R\$: .....	
Horário de trabalho (dias da semana e horas) .....			
<b>Responsável técnico também pela(s) empresa(s)</b>			
1ª Empresa .....		Cidade .....	
Horário (discriminar dias da semana e horas) .....		Assinale o tipo de vínculo conforme códigos acima	
<input type="checkbox"/> pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários		Valor R\$- .....	
2ª Empresa .....		Cidade .....	
Horário (discriminar dias da semana e horas) .....		Assinale o tipo de vínculo conforme códigos acima	
<input type="checkbox"/> pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários		Valor R\$- .....	
<b>Caso haja mais responsáveis técnicos a serem anotados, utilizar outro formulário "RAE" como complemento, preenchendo apenas os campos 3 e 12 a 15.</b>			

<b>15</b>	<b>TERMO DE COMPROMISSO DE OBEDIÊNCIA À LEGISLAÇÃO VIGENTE</b>
<p>A empresa requerente se obriga ao cumprimento no disposto nas Leis Federais n.º 4950-A/66 (salário mínimo profissional), 5.194/66 (regulamenta o exercício das profissões da engenharia, arquitetura, agronomia, e relativas) e 6496/77 (ART) e nas Resoluções do CONFEA n.º 336/89 e 1025/09, bem como comunicar formalmente ao CREA-SP qualquer alteração de seu instrumento de constituição, de diretoria e de responsável(is) técnico(s). O(s) profissional(is) indicado(s) neste requerimento aceita(m) a responsabilidade técnica pela pessoa jurídica, que juntamente com o representante legal da empresa, assinam o requerimento e declaram assumir o compromisso de cumprir as leis federais acima citadas na íntegra, estando ciente que constitui infração à Lei e ao Código de Ética Profissional (Resolução n° 1.002/2002 do CONFEA), o empréstimo de nome do(s) profissional(is) à empresa, sem a sua real participação nos trabalhos técnicos.</p> <p>Todos os signatários deste requerimento declaram a veracidade das informações nele contidas.</p> <p>Local ..... data:    /    /</p> <p>Assinatura do 1º Responsável Técnico: _____</p> <p>Assinatura do 2º Responsável Técnico: _____</p> <p>Assinatura do 3º Responsável Técnico: _____</p> <p>Assinatura - representante legal da empresa: _____</p> <p>Nome : _____</p> <p>Cargo : _____</p>	