



CREA-SP
Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura
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:

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

CAMPO DE USO EXCLUSIVO DO CREA-SP

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

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

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

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

12	1ª Indicação de Responsável Técnico		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 indeterminado	<input type="checkbox"/> 006-Contratado com prazo determinado	<input type="checkbox"/> 007-Gerente por delegação	
	Horário de trabalho (dias da semana e horário)	<input type="checkbox"/> Pró-labore Valor R\$ _____			<input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários				
	Responsável técnico também pela(s) empresa(s)								
	Empresa _____	Cidade _____			UF _____				
	Horário (discriminar dias da semana e horas) _____								
1a	<input type="checkbox"/> pró-labore	<input type="checkbox"/> Salário	<input type="checkbox"/> Honorários	Assinale o tipo de vínculo conforme códigos acima			Valor R\$- _____		
	Empresa _____	Cidade _____			UF _____				
	Horário (discriminar dias da semana e horas) _____								
2a	<input type="checkbox"/> pró-labore	<input type="checkbox"/> Salário	<input type="checkbox"/> Honorários	Assinale o tipo de vínculo conforme códigos acima			Valor R\$- _____		

segue -->

13	2ª Indicação de Responsável Técnico	N° da ART	N° 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 indeterminado		<input type="checkbox"/> 006-Contratado com prazo determinado <input type="checkbox"/> 007-Gerente por delegação	
Horário de trabalho (dias da semana e horário)			
		<input type="checkbox"/> Pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários	
Valor R\$			
Responsável técnico também pela(s) empresa(s)			
1ª Empresa		Cidade	
Horário (discriminar dias da semana e horas)		UF	
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)		UF	
Assinale o tipo de vínculo conforme códigos acima			
<input type="checkbox"/> pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários		Valor R\$-	
14	3ª Indicação de Responsável Técnico	N° da ART	N° 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 indeterminado		<input type="checkbox"/> 006-Contratado com prazo determinado <input type="checkbox"/> 007-Gerente por delegação	
Horário de trabalho (dias da semana e horas)			
		<input type="checkbox"/> Pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários	
Valor R\$:			
Responsável técnico também pela(s) empresa(s)			
1ª Empresa		Cidade	
Horário (discriminar dias da semana e horas)		UF	
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)		UF	
Assinale o tipo de vínculo conforme códigos acima			
<input type="checkbox"/> pró-labore <input type="checkbox"/> Salário <input type="checkbox"/> Honorários		Valor R\$-	
Caso haja mais responsáveis técnicos a serem anotados, utilizar outro formulário "RAE" como complemento, preenchendo apenas os campos 3 e 12 a 15.			

15	TERMO DE COMPROMISSO DE OBEDIÊNCIA À LEGISLAÇÃO VIGENTE
<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: _____ 0</p> <p>Assinatura do 2º Responsável Técnico: _____ 0</p> <p>Assinatura do 3º Responsável Técnico: _____ 0</p> <p>Assinatura - representante legal da empresa: _____</p> <p>Nome : _____</p> <p>Cargo : _____</p>	