



Protocolo

Data

Nº de Registro

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

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Registro novo - definitivo                            |
| <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                              |

**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](http://www.creasp.org.br)**

**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	<b>Endereço Principal</b>		
	Bairro _____	CEP _____	Cidade _____ Estado(UF) _____
	Tel/Fax _____	E-mail/HP _____	
10	<b>Endereço Secundário</b>		
	Bairro _____	CEP _____	Cidade _____ Estado(UF) _____
	Tel/Fax _____	E-mail/HP _____	
11	<b>Baixa de Responsável(is) Técnico(s) 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)**

12	<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 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\$ _____	
	<b>Responsável técnico também pela(s) empresa(s)</b>		
	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	<b>2ª Indicação de Responsável Técnico</b>	Nº da ART .....	Nº de Registro(10 dígitos)
Nome do Profissional .....		Cidade de domicílio no Estado de SP .....	
Título .....		Cidade .....	
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"/> 005-Contratado com prazo indeterminado		<input type="checkbox"/> 003-Diretor com prazo determinado <input type="checkbox"/> 006-Contratado com prazo determinado	
		<input type="checkbox"/> 004-Empregado <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\$	
<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\$-	
14	<b>3ª Indicação de Responsável Técnico</b>	Nº da ART .....	Nº de Registro(10 dígitos)
Nome do Profissional .....		Cidade de domicílio no Estado de SP .....	
Título .....		Cidade .....	
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"/> 005-Contratado com prazo indeterminado		<input type="checkbox"/> 003-Diretor com prazo determinado <input type="checkbox"/> 006-Contratado com prazo determinado	
		<input type="checkbox"/> 004-Empregado <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\$:	
<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>			

15	<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.º 1.002/2002 do CONFEA), o emprestimo 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: _____ Nome : _____ Cargo : _____</p>	