CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA DO ESTADO DE SÃO PAULO R A E - REGISTRO E ALTERAÇÃO DE EMPRESA Protocolo Data Nº de Registro CREA-SP Exmo. Sr. Presidente do CREA-SP, a empresa abaixo qualificada vem requerer Registro novo - definitivo Alteração(empresa registrada) 1 Razão Social Registro novo - provisório/provimento Provimento em distrato social Objetivo Social Reabilitação de registro Diretoria e Sócios Indicação de novo responsável técnico Visto para licitações Visto para execução de obras/serviços Cancelamento de responsável técnico (Preencher campo 11) Certidão para visto no CREA-Endereço Certidão de registro 2 USO EXCLUSIVO DO CREA-SP Processo F-Data de validade da Razão anterior Inspetoria Data do registro Tipo de Empresa Tipo de registro Preencher em letra de forma legível e sem rasuras 3 Razão Social (atual) 4 CNPJ 5 Matriz=M Filial=F 6 Código-Atividade Rec.Fed. 7 Data do Capital (constituição ou alteração) 8 Valor do Capital R\$ 9 Endereço Principal Bairro Cidade Estado(UF) E-mail/HP Tel/Fax 10 Endereço Secundário Bairro CEP Cidade Estado(UF) Tel/Fax E-mail/HP ANOTAR SOMENTE OS CANCELADOS 11 Baixa de Responsável(is) Técnico(s) 1ª Indicação de Responsável(is) Técnico(s) 12 N° da ART N° de Registro(10 dígitos) Titulo Nome Cidade Endereco 003-Diretor com prazo determinado 001-Sócio 002-Diretor sem prazo determinado 004-Empregado Assinale o tipo de vinculo 005-Contratado com prazo indeterminado 006-Contratado com prazo determinado 007-Gerente por delegação Horário de trabalho Pró-labore (discriminar dias da semana e horário) Valor Responsável técnico também pela(s) empresa(s) Empresa 1a Horário (discriminar dias da semana e horas) pró-labore Salário Honorários Assinale o tipo de vinculo ► 001 002 003 004 005 006 007 Cidade Empresa 2a Horário (discriminar dias da semana e horas) pró-labore Honorários Assinale o tipo de vinculo **→** 001 002 003 004 005 006 007

data ___/___ Assinatura do Profissional_

Local

13 2ª Indicação de Responsável(is) Técnico(s) N°	da ART N°	de Registro(10 dígitos)
Nome	Titulo	
Endereço	Cidade	UF
Assinale o tipo de vinculo 001-Sócio 002-Diretor sem praz 005-Contratado com prazo indeterminado	co determinado 003-Diretor com prazo determinado 006-Contratado com prazo del	
Horário de trabalho (dias da semana e horário)		Pró-labore Salário Honorários Valor
Responsável técnico também pela(s) empresa(s) Empresa Horário (Dias da	Cie	dade UF
semana e horas)	le o tipo de vinculo ► 001 002 003 004 00	5 006 007 Valor R\$-
Empresa Horário (Dias da semana e horas)	Cio	dadeUF
pró-labore Salário Honorários Assinale o tipo de vinculo ► 001 002 003 004 005 006 007 Valor R\$-		
Local data// Assinatura do Profissional		
14 3ª Indicação de Responsável(îs) Técnico(s) N° Nome	o da ART N°	de Registro(10 dígitos)
Endereço	Cidade	UF
Assinale o tipo de vinculo 001-Sócio 002-Diretor sem prazo de vinculo 005-Contratado com prazo indeterminado	20 determinado 003-Diretor com prazo determinado 006-Contratado com prazo del	
Horário de trabalho (dias da semana e horário)		Pró-labore Salário Honorários Valor
Responsável técnico também pela(s) empresa(s) Empresa Horário (Dias da semana e horas)	Cie	dadeUF
pró-labore Salário Honorários Assinal	le o tipo de vinculo → 001 002 003 004 00	5 006 007 Valor R\$- dade UF
2a Horário (Dias da semana e horas)		
pró-labore Salário Honorários Assinal	◆ 001 002 003 004 00	5 006 007 Valor R\$-
Local data	/ Assinatura do Profissional_	
Caso haja mais responsáveis técnicos a serem anotados, utilizar outro formulário "RAE" como complemento, preenchendo apenas os campos relativos. O(s) profissional(is) indicado(s) neste requerimento aceita(m) a responsabilidade técnica pela pessoa jurídica, que juntamente com o representante legal da empresa, assina(m) o requerimento e declaram assumir o compromisso de cumprir a legislação na íntegra, estando ciente que constitui infração a Lei e ao Código de Ética Profissional (Resolução do CONFEA nº 1.002/2002), o empréstimo de nome do(s profissional(is) à empresa, sem a sua real participação nos trabalhos técnicos. A empresa é obrigada a cumprir o disposto nas Leis Federais n.º 4950-A/66 (salário mínimo profissional, 5.194/66 (regulamenta o exercício		
profissional) , 6496/77 (ART) e as Resoluções do CONFEA n.º 336/89 e 425/98, bem como comunicar formalmente ao CREA-SP qualque alteração societária (Contrato Social) inclusive de diretoria e de responsável(is() técnico(s). Todos os signatários deste requerimento declaram serem verdadeiras as informações nele contida.		
Local	data/	ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ACOMPANHADO DO FORMULÁRIO DE QUADRO TÉCNICO, TAMBÉM DISPONÍVEL NO SITE
Nome e cargo do representante legal da empresa		Assinatura