

RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016

MODELO SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT ANEXO III

| | |
|------------------|-------------|
| Nº Processo CRT: | Emitida em: |
|------------------|-------------|

_____, ____ de _____ de _____

Ao Presidente
CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA ___ REGIÃO

1. DADOS DO REQUERENTE (Museólogo)

| | | |
|-----|--|----------|
| 1.1 | Nome: | |
| 1.2 | Nº de Registro no COREM __Região: _____ - ____ | |
| 1.3 | RG nº: | |
| 1.4 | CPF nº: | |
| 1.5 | Endereço: | |
| 1.6 | Cidade/UF: | CEP: |
| 1.7 | Fone: | Celular: |
| 1.8 | E-mail: | |

Eu, devidamente identificado(a) acima, solicito ao COREM __Região, dar baixa de minha Responsabilidade Técnica registrada nesse Conselho, sob nº_____, datada de ____/____/_____ por motivo de:

[] Término de Contrato

[] Dispensa

[] Outro motivo _____

2. DADOS DO CONTRATADO (Pessoa Jurídica com registro no COREM*)

| | | |
|-----|------------------------------------|------|
| 2.1 | Razão social do contratado: | |
| 2.2 | Nome fantasia do contratado: | |
| 2.3 | CNPJ nº: | |
| 2.4 | Nº de Registro no COREM__ Região: | |
| 2.5 | Endereço: | CEP: |
| 2.6 | Cidade/UF: | |
| 2.7 | Representante legal do contratado: | |
| 2.8 | Cargo ou função: | |

RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016

MODELO SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT ANEXO III

* Dispensada quando caracterizada conforme § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.

3.DADOS DO CONTRATANTE (Pessoa Jurídica ou Pessoa Física)

| | | |
|-----|-------------------------------------|------|
| 3.1 | Razão social ou nome Pessoa Física: | |
| 3.2 | Nome fantasia do contratante: | |
| 3.3 | CNPJ ou CPF nº: | |
| 3.5 | Endereço: | CEP: |
| 3.6 | Cidade/UF: | |
| 3.7 | Representante legal da contratante: | |
| 3.8 | Cargo ou função: | |

Termos em que P. Deferimento

_____, ____ de _____ de ____

Assinatura do museólogo de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

Assinatura do contratante de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

Assinatura do contratado de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

NOTA: As assinaturas que não forem feitas perante um Conselheiro do COREM, devem ter a firma reconhecida.