

RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016
ANEXO III
MODELO SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT

Nº Processo CRT: _____ Emitida em: ____/____/____

_____, ____ de _____ de 20____

Ao (A) Presidente
CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA ___ REGIÃO

1. DADOS DO(A) MUSEÓLOGO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) [Requerente]

| | | |
|-----|--|----------|
| 1.1 | Nome civil: | |
| 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 DA CONTRATADA [Pessoa Jurídica - PJ com registro no COREM*]

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

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

RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016
ANEXO III
MODELO SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT

3.DADOS DA CONTRATANTE [Pessoa Jurídica - PJ ou Pessoa Física - PF]

| | | |
|-----|---|------|
| 3.1 | Razão social da PJ OU nome civil da PF: | |
| 3.2 | Nome fantasia da contratante PJ: | |
| 3.3 | [] CNPJ nº OU [] CPF nº: | |
| 3.5 | Endereço: | |
| 3.6 | Cidade/UF: | CEP: |
| 3.7 | Representante legal da contratante PJ: | |
| 3.8 | Cargo ou função: | |

Termos em que P. Deferimento

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

Assinatura do representante legal do CONTRATADO de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

Assinatura do CONTRATANTE

Se Pessoa Física - de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul.

SE Pessoa Jurídica - assinatura do Representante legal de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com aplicação de carimbo do Contratante.

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