



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA **X<sup>a</sup>** REGIÃO  
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84  
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo III – Formulário RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016 e RESOLUÇÃO COFEM Nº 59/2021

<b>CRT Nº:</b>	Emitida em: ___/___/___
----------------	-------------------------

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Ao |À Presidente  
CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA **X<sup>a</sup>** REGIÃO

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT ACIMA IDENTIFICADA**

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

1.1	Nome civil:	
1.2	Nº de Registro no COREM <b>X<sup>a</sup></b> 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 **X<sup>a</sup>** Região, dar baixa de minha Responsabilidade Técnica registrada nesse Conselho, sob nº \_\_\_\_\_, datada de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ por motivo de:

Término de Contrato

Dispensa

Outro motivo \_\_\_\_\_

**2.2. DADOS DA CONTRATADA**

Pessoa Física OU  Pessoa Jurídica

**Se a contratada é a Pessoa Física**, devem constar apenas os dados do(a) Museólogo(a) Responsável Técnico(a) acima identificado(a).

**Contratada Pessoa Jurídica** [Com registro no COREM. ( \* ) Dispensada quando caracterizada conforme § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.]

2.1	Razão social da contratada:	
2.2	Nome fantasia da contratada:	
2.3	CNPJ nº:	
2.4	Nº de Registro no COREM <b>X<sup>a</sup></b> Região (*):	
2.5	Endereço:	
2.6	Cidade/UF:	CEP:



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA Xª REGIÃO  
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84  
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo III – Formulário RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016 e RESOLUÇÃO COFEM N° 59/2021

2.7	Representante legal da contratada:
2.8	Cargo ou função:

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

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

Termos em que P. Deferimento

Assinatura do(a) MUSEÓLOGO(A)

**De próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.**

Assinatura do representante legal da CONTRATADA Pessoa Jurídica

**De próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região da PJ.**

Assinatura da 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.**