



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO PARÁ - CREA-PA

**REQUERIMENTO DE BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

REQUERENTE:

REGISTRO:

CPF / CNPJ:

TELEFONE(S):

E-MAIL:

(1)  BAIXA DE RESP. TÉCNICA PELA(S) EMPRESA(S):      (2)  BAIXA DE RESP. TÉCNICA DO(S) PROFISSIONAL(IS)

NOME:

REGISTRO:

ART CARGO E FUNÇÃO N°.::

NOME:

REGISTRO:

ART CARGO E FUNÇÃO N°.::

JUSTIFICATIVAS:

DECLARO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE FORMULÁRIO SÃO VERDADEIRAS.

\_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL DO REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA\*\*

INSTRUÇÕES:

- 1 – Preencha TODOS os campos com letras legíveis (PROFISSIONAL OU EMPRESA);
- 2 – Caso a baixa de Responsabilidade Técnica seja por parte do profissional marque (1), caso a baixa seja por parte da empresa marque (2); OBS: Em ambos os casos mencionar o n° da ART de cargo/função do profissional com a(s) empresa referida(s).
- 3 – O profissional ou empresa deverá carimbar e assinar.  
OBS: Este documento não será aceito sem a assinatura do requerente.  
\*\* Quando se tratar de Pessoa Jurídica, indicar o nome do representante legal e apor carimbo contendo o nome e função exercida na empresa.