Registro Profissional de PJ

PROCESSO Nº

CERTIDÃO Nº:

DATA DO REGISTRO:

Ass. Do Funcionário

**Conselho Regional de Administração do Piauí**

Senhor Presidente,

Por meio deste, venho solicitar:

( ) Registro Profissional Principal

( ) Registro Profissional Secundário

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESSOA JURÍDICA** | Razão Social da Pessoa Jurídica | | | CNPJ | | CRA-PI Nº |
| Nome Fantasia | | | Capital Social | | |
| Endereço | | | | Bairro | |
| Fone | Fax | Cidade | CEP | | UF |
| E-mail | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESP. TÉCNICO** | Nome do Responsável Técnico | | | | | | CRA-PI Nº |
| R.G. | | CPF | | Data de Registro | | |
| Endereço | | | | | Bairro | |
| Fone | Fax | | Cidade | CEP | | UF |
| E-mail | | | | | | |
| Tipo de vínculo profissional com a Contratante:  ( )Empregado do Quadro ( )Prestador de Serviços ( )Proprietário/Sócio ( ) Administrador/Procurador | | | | | | | |
| Valor da remuneração: Prazo do Contrato: Vigência do Contrato:  R$\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses ( ) Indeterminado \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURAS** | **Teresina-PI, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Requerente Sócio**  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura**  **Responsável Técnico pela Pessoa Jurídica**  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CRA-PI Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e Carimbo** |

Formulário de RRT

1

**CONSELHO FEDERAL DE ADMINISTRAÇÃO**

**Conselho Regional de Administração do Piauí**

Senhor Presidente,

Solicito o Registro de Responsabilidade Técnica- RRT em meu nome, devendo o mesmo integrar o meu dossiê/processo do registro profissional, bem como o dossiê/processo da pessoa jurídica, cujos serviços de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prestados para terceiro, estão sob minha responsabilidade.

RRT Nº

DATA:

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATADO** | Nome do Profissional: Nº Registro no CRA:  3  2 |
| Alteração do Cadastro: Local de Trabalho (Endereço Completo) Telefone:  6  5  4  Não  Sim |
| Horário de Permanência do Estabelecimento  8  7  Das \_\_\_\_\_\_\_\_h às \_\_\_\_\_\_\_\_\_h  Mensal  Semanal  Diário |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATANTE** | Razão Social do Contratante CNPJ:  10  9 |
| Endereço para Correspondência: Telefone:  12  11 |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | Descrição detalhada das atribuições do RT:  13 |

|  |  |
| --- | --- |
| **VINCULAÇÃO** | Tipo de Vínculo profissional com a contratante:  14  Empregado do Quadro Prestador de Serviços Proprietário/Sócio Administrador Procurador |
| Valor da Remuneração Mensal: Duração do Contrato: Data de Início do Contrato:  17  16  15  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURAS** | Assinaturas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  18  Local e Data  Adm \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profissional (Ass. E CARIMBO) Contratante (Carimbo da empresa e assinatura do Responsável Legal) |

**1ª via- Contratado 2ª Via- Contratante 3ª Via- Arquivo Pessoa Física 4ª- Arquivo Pessoa Jurídica**