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:32 |
|  Alteração do Cadastro: Local de Trabalho (Endereço Completo) Telefone:654NãoSim |
|  Horário de Permanência do Estabelecimento87 Das \_\_\_\_\_\_\_\_h às \_\_\_\_\_\_\_\_\_hMensalSemanalDiário |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATANTE** |  Razão Social do Contratante CNPJ:109 |
|  Endereço para Correspondência: Telefone:1211 |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:171615 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURAS** |  Assinaturas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_18Local e DataAdm \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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**