Registro de Comprovação de Aptidão- PF

RCA Nº:

DATA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass. Do Funcionário

**Conselho Regional de Administração do Piauí**

Senhor Presidente,

Por meio deste, venho solicitar Registro de Comprovação de Aptidão do Atestado/ Declaração de Capacidade Técnica com as especificações abaixo relacionadas:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATADO** | Nome do Profissional Contratado | | | CPF  \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.-\_\_\_ | | CRA-PI Nº |
| Endereço | | | | Bairro | |
| Fone | Fax | Cidade | CEP | | UF |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATANTE** | Nome da Pessoa Jurídica/Órgão | | | CNPJ  \_\_.\_\_\_.\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_ | | CRA-PI Nº |
| Endereço | | | | Bairro | |
| Fone | Fax | Cidade | CEP | | UF |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS** | Descrição dos Serviços | |
| Observações | |
| Valor do Serviço | Vigência do Contrato |

DOCUMENTOS APRESENTADOS JUNTAMENTE COM O ATESTADO OU DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

( ) CONTRATO ( ) NOTA FISCAL ( ) ORDEM DE SERVIÇO ( ) NOTA DE EMPENHO

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA** | **Requerente**  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CRA-PI Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo |