Registro de Comprovação de Aptidão- PF **(Obrigatório preencher todos os campos!)**

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 ContratoInício ( / / ) Término ( / / ) |

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 |