

REQUERIMENTO DE BAIXA DE ART

Ao CREA-RN

REF.: SOLICITAÇÃO DE BAIXA DE ART

_____, ____ de _____ de _____

Prezados,

Por meio deste, declaro haver sido encerrado o objeto da ART abaixo discriminada, motivo pelo qual solicito a devida baixa junto aos registros deste Conselho.

DADOS DA ART

1. Número da ART: _____
2. Nome do Profissional: _____
3. Título Profissional: _____
4. Nome do Contratante: _____

MOTIVO DA BAIXA

- Conclusão da obra/serviço
 Distrato de contrato da obra/serviço

Motivo (quando distrato):

DECLARAÇÃO

Declaro, sob minha responsabilidade, que as informações acima são verdadeiras e que a obra/serviço encontra-se na situação informada.

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

1. Identificação obrigatória: Não serão aceitas assinaturas sem nome por extenso (identificação) e CPF.
2. Rubrica será aceita, desde que identificado quem assinou.
3. Assinatura digital: deve usar certificado válido (ICP-Brasil). Assinatura colada não é válida.
4. Assinatura manuscrita em conjunto com assinatura digital, não será aceita. Necessita ser nato digital ou nato física

CONTRATANTE

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

Assinatura: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

Nome: _____

CPF: _____

Nº do Registro CREA: _____