



**CREA-MT**  
Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura  
e Agronomia do Mato Grosso

PROTOCOLO

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**REQUERIMENTO PARA BAIXA  
DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA  
PELA EMPRESA**

MATRICULA FUNCIONAL

**SOLICITAÇÃO DA PESSOA JURIDICA**

**1. RAZÃO SOCIAL**

CNPJ

CATEGORIA

MATRIZ  FILIAL  OUTROS

**TIPO DE EMPRESA**

Serv. Público  Econ. Mista  Privada  Individual  Limitada  Sociedade Anônima

**ENDEREÇO EM MATO GROSSO (Av. Rua, Número, Complemento)**

BAIRRO

CEP

MUNICÍPIO

ESTADO

TELEFONE(S) DDD ( )

E-MAIL ( ou letra de forma)

O representante legal, signatário deste, requer **BAIXA DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA** do profissional abaixo identificado, bem como da ART de Desempenho de Cargo e Função número

**MOTIVO**

  

**DECLARO** na oportunidade que o profissional tem ciência desta solicitação e que ele não deixa obra(s) e/ou serviço(s) em nome da empresa em andamento.

**NOME DO (A) PROFISSIONAL QUE DEIXA A RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

CPF

REGISTRO NO CREA-MT

**Art. 17 da Resolução 336/89 Confea. "Quando o cancelamento da responsabilidade técnica for de iniciativa da pessoa jurídica, deve esta, no seu requerimento, indicar o novo responsável técnico, preenchendo os requisitos previstos nesta Resolução, e os documentos pertinentes".**

(Título e Nome)

Apresento nesta data o profissional

como Responsável Técnico, atendendo a todos os requisitos exigidos na Resolução 336/89 do Confea.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**LOCAL E DATA**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal ou com Procuração de Cartório.