

**CREA-MT**Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura
e Agronomia do Mato Grosso**REQUERIMENTO VISTO EM REGISTRO
PESSOA FISICA**

PROTOCOLO

DATA ____/____/____

MATRÍCULA FUNCIONAL

1. Nome completo do Profissional (sem abreviações)

2. CPF

3. Número do Registro CREA

4. CREA Origem

5. Endereço Residencial (Rua, Avenida, Número e Complemento - quando tiver fixado residência em MT)

6. Bairro

7. Município

8. UF

9. CEP

10. Endereço do local de atuação profissional na jurisdição do Crea-MT.

11. Bairro

12. Município

13. UF

14. CEP

15. Telefone(1) Residencial

16. Telefone(2) Residencial

17. Telefone Celular

17. Telefone (1) Comercial

18. Telefone (2) Comercial

19. Enviar Correspondência Para o Endereço

Residencial

Comercial

20. Local e data

21. E-Mail

Assinatura do Profissional

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

1. Requerimento do Profissional – preencher todos os campos sem rasuras e entrelinhas

2. Certidão do CREA de origem informando a ausência de débitos dentro da validade, contendo ainda a titulação, instituição de ensino, data de colação de grau, data de registro e atribuições do profissional

NOTAS EXPLICATIVAS

Resolução 1007/2003 - Sobre Visto em Registro

(...)

“Art. 3º O profissional registrado que exercer atividade na jurisdição de outro Crea fica obrigado a visar o seu registro no Crea desta jurisdição.

§1º O visto deve ser requerido pelo profissional por meio do preenchimento de formulário próprio, conforme Anexo I desta Resolução.

§2º O visto de que trata o *caput* deste artigo será efetivado após atualização no SIC das seguintes informações:

I - endereço residencial, caso o profissional tenha fixado residência na jurisdição do Crea onde solicitou o visto; ou II - local de atuação profissional na jurisdição do Crea onde solicitou o visto”.

Av. Historiador Rubens de Mendonça, 491 Bairro Araés CEP – 78.008-000

www.crea-mt.org.br – atendimento@crea-mt.org.br

Cód. 636910