CREA-MT

Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia de Mato Grosso

SOLICITAÇÃO DE BAIXA DE ART POR CONCLUSÃO DE OBRA OU SERVIÇO

NOME DO SOLICITANTE		
TÍTULO PROFISSIONAL	Nº DO REGISTRO OU VISTO NO CREA-MT	
ENDEREÇO ATUAL		
BAIRRO	CIDADE / ESTADO	CEP
CELULAR	FAX	TELEFONE PARA CONTATO
E-MAIL (letra de forma)		

PARA USO DO CREA - PROTOCOLO

_____ Ass. e Carimbo do Funcionário

_____/ ____/_____ Data

INFORMAÇÃO :

AS ART'S RECOLHIDAS NOS ÚLTIMOS DOIS ANOS, DEVERÃO SER BAIXADAS USANDO A 3ª VIA DA ART, CONTENDO NO VERSO AS ASSINATURAS DO CONTRATANTE/PROPRIETÁRIO. NOS CASOS EM QUE O CONTRATANTE/PROPRIETÁRIO FOR ORGÃO PÚBLICO, A BAIXA DEVERÁ SER ATRAVÉS DA 3ª VIA E ACOMPANHADA DO TERMO DE RECEBIMENTO DA OBRA/SERVIÇO.

OBS.: A CERTIDÃO DE ACERVO TÉCNICO SÓ PODERÁ SER EXPEDIDA SE O PROFISSIONAL REQUERER A BAIXA DE SUAS ART'S.

PARA INFORMAÇÕES ADICIONAIS DISQUE (65) 3315-3099 OU 0800-6473033

OU E-MAIL: atendimento@crea-mt.org.br

Nº ART	DATA DA CONCLUSÃO DA OBRA/SERVIÇO	NOME DO PROPRIETÁRIO	ASSINATURA DO CONTRATANTE OU PROPRIETÁRIO

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI E PARA QUE SURTAM EFEITOS LEGAIS PERANTE O CREA-MT, QUE DOU POR CONCLUÍDA(S), A(S) OBRAS OU SERVIÇO(S) A QUE SE REFEREM AS ARTS ACIMA RELACIONADA(S).

_____
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

_____, _____/_____/_____.
LOCAL **DATA**

Nº ART	DATA DA CONCLUSÃO DA OBRA/SERVIÇO	NOME DO PROPRIETÁRIO	ASSINATURA DO CONTRATANTE OU PROPRIETÁRIO

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI E PARA QUE SURTAM EFEITOS LEGAIS PERANTE O CREA-MT, QUE DOU POR CONCLUÍDA(AS), A(S) OBRAS OU SERVIÇO(S) A QUE SE REFEREM AS ARTS ABAIXO RELACIONADA(S).

____   _______________________<_________/_________/___________.

ASSINATURA DO PROFISSIONAL   **LOCAL/**   **DATA**