



REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO ESPECIAL

1. Nome Completo do Interessado (sem abreviação)

2. N° do Registro no CREA

3. CPF

4. Endereço Residencial (Rua, Avenida, número, logradouro e complemento)

5. Bairro

6. Município

7. UF

8. CEP

9. Telefone (1) residencial

10. Telefone Celular

11. E-MAIL (em letra de forma)

SERVIÇO REQUERIDO

- Certidão de atribuições profissionais para cadastramento junto ao Corpo de Bombeiros
- Certidão para comprovar atribuição para Georreferenciamento
- Certidão de Ética Profissional para fins de:
- Certidão de Inexistência de Registro de ART
- Certidão p/ Comprovar que o profissional/empresa não possui registro no CREA/MT
- Certidão p/ Comprovar o Período em que o Profissional foi Responsável Técnico da Empresa perante o CREA/MT
- Certidão especial de outra natureza (especificar no campo observação)

OBSERVAÇÃO:

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

1. Comprovante do pagamento da Anuidade do exercício
2. Comprovante do pagamento da taxa da certidão

INDIQUE O LOCAL DE RETIRADA DA CERTIDÃO

Inspetoria de

Atendimento ao Público da sede

Assinatura

Nome por Extenso do Requerente

Local e data: _____