



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE MATO GROSSO - CREA-MT

PROTOCOLO

REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO

- DE BAIXA DE ART

Requerente

CPF

CNPJ

Endereço (logradouro/número)

Bairro

Município

UF

CEP

Telefone

E-mail

SERVIÇOS PRETENDIDOS

2. () CERTIDÃO DE BAIXA DE ART Citar nº da ART
() TOTAL () PARCIAL

Local e Data: _____

Assinatura do Requerente: _____

Nome por extenso: _____

INDICAR LOCAL DE RETIRADA DA CERTIDÃO

Inspetoria de

() Sede do CREA-MT

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

Para Certidão de Baixa

- Requerimento assinado pelo profissional ou pelo contratante
Obs: As ARTs devem estar entregues e baixadas