



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE MATO GROSSO

REQUERIMENTO PARA BAIXA/CANCELAMENTO DE ART
RES. 1025/2009

Nome do profissional ou do contratante: _____

CPF ou CNPJ: _____ Telefone: (_____)

E-mail: _____ Número da ART: _____

ASSINALE COM "X" OS SERVIÇOS PRETENDIDOS	Relação de documentos				
CANCELAMENTO DE ART EM RAZÃO DO SEGUINTE MOTIVO:	1	2	3	4	5
() Nenhuma das atividades técnicas descritas na ART foram executadas.	X	X			
() O contrato não foi executado	X	X			
BAIXA DE ART EM RAZÃO DO SEGUINTE MOTIVO:					
Relação de documentos					
() Conclusão de obra/serviço - Data da Conclusão ____/____/____	X				
() Baixa Unilateral	X		X	X	X

Rescisão Contratual (fazer a substituição da art anotando até que etapa o profissional acompanhou a obra)
Substituição de responsável técnico (fazer a substituição da art anotando até que etapa o profissional acompanhou a obra)

Relação de Documentos:

01 - Uma via da ART original, devidamente assinada pelo profissional e contratante;
02 - Declarar no **Quadro I**, o motivo do cancelamento com anuência do contratante;
03 - Uma via da ART devidamente assinada pela parte que está solicitando a baixa unilateral;
04 - Documentos comprobatórios de que o contratante foi comunicado pelo profissional p/ efetuar a baixa da ART (E-mail, Ofício, etc.); quando a baixa for pelo contratante, deverá conter informações suficientes que comprove a inércia do profissional em requerê-la;
05 - Contrato da obra/serviço e laudo técnico.

QUADRO I

_____, _____ de _____ de 20____
Local e Data

PROFISSIONAL
(Assinatura)

CONTRATANTE
(Assinatura)