TERMO DE RESPONSABILIDADE
BAIXA DE ART POR CONCLUSÃO DE OBRA/SERVIÇO

1. Nome Completo do Interessado (sem abreviação)

2. Nº 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)

Pelo presente Termo, declaro perante ao CREA-MT, que os serviços, abaixo identificados, foram executados sob minha responsabilidade técnica, conforme registro da ART n.º _____ e encontram-se concluídos desde a data de ____/___/___.

1. Nome Completo do CONTRATANTE

2. Nome Completo do PROFISSIONAL

3. Endereço Completo da obra

Declaro ainda, estar ciente de que os serviços acima declarados, somente integrarão ao meu Acervo Técnico Profissional caso a citada ART não apresente irregularidade.

Por ser verdade, firmo o presente **Termo de Responsabilidade**.

_____, _____**de** _____**de** _____.
(Local/data)

_____
(Assinatura do Profissional)

OBS: É obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário.