



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA 19ª REGIÃO – CRQ XIX
Autarquia Federal criada pela Resolução Normativa Nº 192 do CFQ em 19/12/2003
Rua Presidente Kennedy, 500 - Tambauzinho - João Pessoa - PB - CEP: 58042-180
CNPJ 06.186.786/0001-60

REQUERIMENTO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE PROJETO E/OU SERVIÇO (PROFISSIONAL AUTÔNOMO)

Ilmo(a) Sr(a) Presidente do Conselho Regional de Química da 19ª Região

Eu, _____,
categoria profissional _____ inscrito(a) neste Conselho, sob o
nº _____, venho por meio deste requerer emissão de certificado de Anotação de
Função Técnica de Projeto e/ou Serviço a ser realizado na empresa

conforme termo de ART em anexo.

Nestes termos,
Pede deferimento

Local _____, _____ de _____ de _____
_____ dia _____ mês _____ ano

Profissional Responsável Técnico (Firma reconhecida)

Responsável Legal da Empresa Contratante (Firma reconhecida)

Informações Complementares:

- 1) Preencher e reconhecer firma da assinatura do(a) responsável técnico(a) e do(a) representante legal da empresa
- 2) Anexar cópia do projeto a este requerimento;
- 3) Para validade oficial do documento, o mesmo deverá estar assinado pelo CRQ XIX, pelo(a) Profissional e pela empresa contratante.
- 4) O CRQ XIX após recebimento, analisará o requerimento. Se deferido, emitirá a guia de pagamento da taxa;
- 5) Após o pagamento da taxa, o prazo máximo para emissão da certidão será de 48h;
- 6) Para validade oficial do documento, o mesmo deverá estar assinado pelo CRQ 19, pelo profissional e pela empresa contratante;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA 19ª REGIÃO – CRQ XIX
Autarquia Federal criada pela Resolução Normativa Nº 192 do CFQ em 19/12/2003
Rua Presidente Kennedy, 500 - Tambauzinho - João Pessoa - PB - CEP: 58042-180
CNPJ 06.186.786/0001-60

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA DE PROJETO/SERVIÇO (PROFISSIONAL AUTÔNOMO)

Lei nº 2800 de 18 de junho de 1956 / Resolução Normativa nº 47 de 24 de agosto de 1978 do CFQ

CAMPO 01: DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICA (destinado ao CRQ XIX) ART Nº ____ / ____ (ano)

Nome:	
Título Profissional:	Registro CRQ Nº:
E-mail:	Telefone:

CAMPO 02: DADOS DO CONTRATANTE

Contratante:	
CNPJ:	E-mail:
Endereço:	
Cidade:	Estado: CEP:
Respons. Legal:	CPF:

CAMPO 03: DADOS DA LOCALIZAÇÃO DO PROJETO / SERVIÇO

Nome:		
CNPJ:	E-mail de contato:	
Endereço:		
Cidade:	Estado: CEP:	
Data inicial:	Data do término:	Duração (máxima de 180 dias):
Valor do Contrato:		

CAMPO 04: ATIVIDADE TÉCNICA / ATRIBUIÇÃO ATENDIDA

Participação do Profissional Solicitante no Projeto/Serviço		
NATUREZA	() Elaboração	() Execução () Acompanhamento
NÍVEL:	() Autor	() Participação

Nota: A Atividade Profissional deve ser compatível com a formação do Profissional registrado no CRQ XIX.

