



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 em anexo.

Nestes termos,
Pede deferimento

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

ASSINATURA ELETRÔNICA AQUI

Assinatura do Profissional Responsável Técnico (contratado)
(Assinatura Eletrônica ou reconhecida firma em cartório)

ASSINATURA ELETRÔNICA AQUI

Assinatura do Responsável Legal da Empresa (contratante)
(Assinatura Eletrônica ou reconhecida firma em cartório)

Informações Complementares:

- 1) Anexar cópia do projeto a este requerimento;
- 2) O CRQ XIX após recebimento, analisará o requerimento. Se deferido, emitirá a guia de pagamento da taxa;
- 3) Após o pagamento da taxa, o prazo máximo para emissão da certidão será de até 3 dias úteis;



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 TÉCNICO

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.



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

CAMPO 05: DESCRIÇÃO DO PROJETO / SERVIÇO CONTRATADO



ASSINATURA ELETRÔNICA AQUI

Profissional Responsável Técnico
(contratado)

ASSINATURA ELETRÔNICA AQUI

Representante Legal da Empresa
(contratante)

***(Assinaturas Eletrônica ou reconhecidas firma em cartório)**