



CRA-PE
Conselho Regional de
Administração de Pernambuco

CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO

REQUERIMENTO REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (RRT)

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO,
Pela presente, comunico a essa Autarquia que assumi a responsabilidade técnica pela Empresa abaixo.

Comprometo-me a informar a esse Conselho no caso de meu afastamento e conseqüente baixa da minha responsabilidade técnica, bem como também enviar cópia de todas as alterações contratuais registradas, a partir desta data, sob as penas do código de Ética do Administrador e da Legislação pertinente.

No exercício da atividade de Responsável Técnico, estou ciente de que serei obrigado à: apresentar ao CRA, cópia das alterações contratuais ou estatutárias da empresa pela qual sou responsável; empenhar-me para renovação anual da Certidão de Registro da Empresa e do(s) Responsável Técnico(s), atentando para o prazo fixado pelo CFA; apresentar ao CRA relatório das minhas atividades na empresa, no prazo de 30 (trinta) dias, quando por este solicitado; assinar e visar todos os documentos produzidos em consequência das minhas atividades como Responsável Técnico; zelar pela correta aplicação da Ciência da Administração e pelos princípios e preceitos dos Códigos de Ética Profissional, de Defesa do Consumidor e da legislação vigente, comunicando ao CRA quaisquer violações porventura praticadas pela instituição; informar e encaminhar documento ao CRA que comprove qualquer alteração da minha condição de Responsável Técnico, no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data de ocorrência do fato; visar, citando o número do meu registro profissional, os atestados/declarações de serviços prestados pela empresa sob minha responsabilidade nos campos privativos do Administrador, previstos na alínea "b" do art. 2º da Lei nº 4.769/65, fornecidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, para efeito de registro de Atestado de Capacidade Técnica e constituição do Acervo Técnico da empresa no CRA.

Estou ciente também de que poderei receber as informações sobre anuidades e demais notificações/correspondências do CRA-PE através do e-mail e/ou número de celular cadastrados, ou posteriormente atualizados, conforme o art. 26, § 3º, da Lei 9.784/99 e legislação vigente.

Ausente outro particular, firmo-me.

CONTRATADO	Registro no CRA nº	Nome do Profissional	Tipo do Registro	
			<input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secundário <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Sequencial <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Bacharel <input type="checkbox"/> Outros Bacharéis <input type="checkbox"/> Mestre <input type="checkbox"/> Doutor	
	Local de trabalho (Endereço Completo)		Telefone (DDD)	
	Frequência: <input type="checkbox"/> Diária <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensal		Horário de Permanência no Estabelecimento: das _____ h às _____ h	
CONTRATANTE	Razão Social		CNPJ	
	Endereço para Correspondência		Telefone (DDD)	
DESCRIÇÃO	Descrição detalhada das atribuições do RT			
VINCULAÇÃO	Tipo de Vínculo profissional com a contratante: <input type="checkbox"/> Empregado do Quadro <input type="checkbox"/> Prestador de Serviços <input type="checkbox"/> Proprietário/Sócio <input type="checkbox"/> Administrador Procurador			
	Valor da Remuneração Mensal:	Duração do Contrato:	Data de Início do Contrato:	
ASSINATURAS	Peço e aguardo deferimento, _____, (PE), _____ de _____ de _____			
	Assinatura do Profissional		Assinatura do Contratante:	

Assinar digitalmente via portal GOV.BR (gratuito) ou certificado digital, caso apresente o requerimento pessoalmente será aceito a assinatura de punho com carimbo da empresa.