Eu,      , portador do CPF n°      e RG n°      , representante legal, sócio ou proprietário/responsável pela empresa/estabelecimento (razão social)       CNPJ n°      , situado (a) no endereço      , nº      , bairro      , na cidade de Araras-SP, inscrição estadual n°      , CEP n°      ; telefone      , celular      , e-mail      ; devidamente registrado no Serviço de Inspeção Municipal de Araras (SIM) sob o n°      , declaro para os devidos fins que      , pessoa física,      , devidamente inscrita no (conselho) sob o nº      , inscrita do CPF nº      , portadora do RG nº      , residente no endereço      , na cidade de       deu baixa na prestação de serviço na qualidade de Responsável Técnica na empresa supracitada.

Informo que responderá tecnicamente pelo estabelecimento o profissional:

**INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Responsável Técnico: | |
| CPF: | RG: |
| Profissão: | Conselho de Classe Profissional: |
| Nº Inscrição no Conselho de Classe Profissional/UF: | E-mail: |
| Endereço: | Telefone: |

Anexam-se a este requerimento os seguintes documentos:

Anotação de RT, homologada pelo Conselho de Classe;

Cópia do contrato de prestação de serviços do responsável técnico;

Cópia da carteira de classe/conselho do responsável técnico;

Procuração, se houver.

Atenciosamente

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do RESPONSÁVEL LEGAL pelo estabelecimento  Nome do representante legal do estabelecimento:  CPF:      .  Local:      .Data:      . |