



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 3ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo III – Formulário RESOLUÇÃO COFEM nº 02/2016

CRT Nº:	Emitida em: ___/___/___
---------	-------------------------

_____, ____ de _____ de 20____

Ao |À Presidente
CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 3ª REGIÃO

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT ACIMA IDENTIFICADA**

1. DADOS DO|A MUSEÓLOGO|A RESPONSÁVEL TÉCNICO|A [Requerente]

1.1	Nome civil:	
1.2	Nº de Registro no COREM 3ª Região: _____ - ____	
1.3	RG nº:	
1.4	CPF nº:	
1.5	Endereço:	
1.6	Cidade/UF:	CEP:
1.7	Fone:	Celular:
1.8	E-mail:	

Eu, devidamente identificado(a) acima, solicito ao COREM 3ª Região, dar baixa de minha Responsabilidade Técnica registrada nesse Conselho, sob nº _____, datada de ___/___/_____ por motivo de:

Término de Contrato

Dispensa

Outro motivo _____

2. 2. DADOS DA CONTRATADA

Pessoa Física OU Pessoa Jurídica

Se a contratada é a Pessoa Física, devem constar apenas os dados do Museólogo|a Responsável Técnico|a acima identificado.

Contratada Pessoa Jurídica [Com registro no COREM. (*) Dispensada quando caracterizada conforme § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.]

2.1	Razão social da contratada:
2.2	Nome fantasia da contratada:
2.3	CNPJ nº:
2.4	Nº de Registro no COREM 3ª Região (*):
2.5	Endereço:



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 3ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo III – Formulário RESOLUÇÃO COFEMNº 02/2016

2.6	Cidade/UF:	CEP:
2.7	Representante legal da contratada:	
2.8	Cargo ou função:	

3.DADOS DA CONTRATANTE [Pessoa Jurídica - PJ ou Pessoa Física - PF]

3.1	[] PJ - Razão social ou [] PF - Nome civil:	
3.2	Nome fantasia da contratante PJ:	
3.3	[] PJ - CNPJ nº:	[] PF - CPF nº:
3.5	Endereço:	
3.6	Cidade/UF:	CEP:
3.7	Representante legal da contratante PJ:	
3.8	Cargo ou função do representante legal da contratante PJ:	

Termos em que P. Deferimento

Assinatura do MUSEÓLOGO

De próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

Assinatura do representante legal do CONTRATADO Pessoa Jurídica

De próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região da PJ.

Assinatura do CONTRATANTE

**SE Pessoa Física - de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul.
SE Pessoa Jurídica - assinatura do Representante legal de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com aplicação de carimbo do Contratante.**

NOTA: As assinaturas que não forem feitas perante um Conselheiro do COREM, devem ter a firma reconhecida.