## **CRT Nº:** Emitida em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

## Ao |À Presidente

## CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA **3**ª 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 **3**ª 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 Museóloga|o Responsável Técnica**|**o 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 **3**ª Região (\*):  |
| 2.5 |  Endereço:   |
| 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.**