

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA - RPJ

01. Denominação da Pessoa Jurídica (sem abreviações)			
02. CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica)		03. Registro / Visto – CREA/RN	
04. Endereço Comercial (logradouro, rua, avenida, número e complemento)			
05. Bairro	06. Município	07. UF	08. CEP
09. Telefone Comercial	10. Telefone Celular	11. Fax	
12. Caixa Postal	13. CEP da Caixa Postal	14. Endereço p/ Correspondência () Comercial () Caixa Postal	
15. E-mail			
16. Data do Capital (constituição ou alteração)		17. Valor do Capital R\$	

SERVIÇOS REQUERIDOS

ASSINALE COM "X" OS SERVIÇOS PRETENDIDOS	DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
REGISTRO DE EMPRESA - PREENCHER QUADRO-4 (VERSO)	X	X	X	X	X				X				X
REATIVAÇÃO DE REGISTRO - PREENCHER QUADRO-4 (VERSO)		X	X	X	X				X			X	
REGISTRO TEMPORÁRIO PARA EXECUÇÃO DE OBRA/SERVIÇO				X	X			X	X				
REGISTRO TEMPORÁRIO PARA PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÕES				X					X				
ALTERAÇÃO CONTRATUAL						X			X				
BAIXA DE RESPONSÁVEL (EIS) TÉCNICO(S) - INDICAR NOME(S) NO QUADRO-3 (VERSO)							X		X				
INGRESSO DE NOVO(S) RESPONSÁVEL (EIS) TÉCNICO(S) - INDICAR NOMES NO QUADRO-4 (VERSO)		X	X	X	X				X		X		
CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO - INDICAR FINALIDADE E QUANTIDADE NO CAMPO OBSERVAÇÕES									X				
BAIXA DE REGISTRO - INDICAR MOTIVO NO CAMPO OBSERVAÇÕES							X		X				
RESTITUIÇÃO DE VALORES: ANUIDADES/TAXAS/MULTAS - PREENCHER QUADRO-1 (VERSO)										X			
INGRESSO DE PROFISSIONAL (IS) NO QUADRO TÉCNICO		X	X								X		X
OUTROS - PREENCHER QUADRO-2 (VERSO)													

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

1	DOCUMENTOS DE CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA REGISTRADOS NO ORGÃO COMPETENTE E ALTERAÇÕES POSTERIORES, COM CAPITAL ATUALIZADO + CNPJ.
2	ART DE DESEMPENHO DE CARGO/FUNÇÃO (UMA PARA CADA PROFISSIONAL INDICADO).
3	COMPROVANTE DE VÍNCULO DOS PROFISSIONAIS TÉCNICOS COM A EMPRESA, QUE CONTENHAM INDICAÇÕES DA CARGA HORÁRIA DIÁRIA E DA REMUNERAÇÃO MENSAL
4	CERTIDÃO DE REGISTRO (ORIGINAL + FOTOCÓPIA) EXPEDIDA PELO CREA DE ORIGEM, NOS CASOS DE REGISTROS SECUNDÁRIOS OU VISTOS DE EMPRESA
5	COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA OU DOMÍLIO NO RN DE TODOS OS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS (NO CASO DE REGISTRO TEMPORÁRIO PARA EXECUÇÃO, SOMENTE DO RESP. TÉCNICO PELA OBRA), PODENDO SER ACEITA DECLARAÇÃO FIRMADA PELO PRÓPRIO INTERESSADO DE ACORDO COM A LEI 7.115/83.
6	DOCUMENTO DAS ALTERAÇÕES OCORRIDAS NO CONTRATO SOCIAL, REGISTRADAS NO ORGÃO COMPETENTE.
7	BAIXA DAS ART DE OBRAS/SERVIÇOS.
8	INDICAÇÕES SOBRE: LOCAL DA OBRA, NOME DO RESP. TÉCNICO, CONTRATANTE E PRAZO DE EXECUÇÃO (DIA/MÊS/ANO) NO CAMPO OBSERVAÇÕES.
9	COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE ANUIDADE E/OU TAXAS/SERVIÇOS E OUTROS DÉBITOS.
10	COMPROVANTE DO VALOR PAGO A MAIOR OU INDEVIDAMENTE - ORIGINAL.
11	CERTIDÃO ATUALIZADA DO CREA DE ORIGEM, EM SE TRATANDO DE REGISTRO SECUNDÁRIO NO RIO GRANDE DO NORTE.
12	ALTERAÇÕES CONTRATUAIS, REGISTRADAS EM ORGÃO COMPETENTE E/OU CERTIDÃO SIMPLIFICADA + CNPJ.
13	DECLARAÇÃO ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL, INDICANDO OS COMPONENTES DO QUADRO TÉCNICO, APRESENTANDO OS DOCUMENTOS RELACIONADOS NOS ITENS 2 E 3 (NOTA: PROFISSIONAIS QUE COMPÕEM O QUADRO TÉCNICO, MAS NÃO RESPONDEM TÉCNICAMENTE PELA EMPRESA PERANTE O CREA-RN). UTILIZAR FORMULÁRIO INDICAÇÃO DE PROFISSIONAIS.

18. Local e Data	19. Nome do Representante Legal (sem Abreviações)	20. Assinatura e N° RG
------------------	---	------------------------

QUADRO – 1	RESTITUIÇÃO DE VALORES – CRÉDITO C/C			
MOTIVO:				
Banco:	Nº Conta Corrente:	Agência:	Município:	UF:

QUADRO – 2	OBSERVAÇÕES / DETALHAMENTOS

QUADRO – 3	BAIXA DE RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)		
1	Nome:	Título Profissional:	Nº do Registro:
2	Nome:	Título Profissional:	Nº do Registro:

QUADRO – 4	INDICAÇÃO DE PROFISSIONAL TIPO:	RT ()	QT ()	CT ()	AT ()	ART Nº
Nome:		Título Profissional:			Nº do Registro:	
Endereço:		Bairro:			Município:	UF:
Assinale o tipo de vínculo:	Sócio	Diretor	Empregado	Contratado	Outro	
Horário de Trabalho: (dias da semana e horário):			Pró-Labore: ()	Salário: ()	Honorários: ()	Valor: R\$

O Profissional é RT ou QT por outra(s) empresa(s)? () NÃO () SIM Caso sim, preencher os campos abaixo.

1ª	Empresa:					Município:	UF:
	Assinale o tipo de vínculo:	Sócio	Diretor	Empregado	Contratado	Outro	
	Horário de Trabalho: (dias da semana e horário):			Pró-Labore: ()	Salário: ()	Honorários: ()	Valor: R\$
2ª	Empresa:					Município:	UF:
	Assinale o tipo de vínculo:	Sócio	Diretor	Empregado	Contratado	Outro	
	Horário de Trabalho: (dias da semana e horário):			Pró-Labore: ()	Salário: ()	Honorários: ()	Valor: R\$
Local e Data			Assinatura do Profissional:				

LEGENDA TIPO: RT- Responsável Técnico, QT – Integrante Quadro Técnico, CT – Consultor Técnico e AT – Assessor Técnico

Caso haja mais profissionais a serem anotados, utilizar o formulário INDICAÇÃO DE PROFISSIONAIS – RPJ como complemento.

O profissional indicado neste requerimento aceita a responsabilidade técnica pela pessoa jurídica, que juntamente com o representante legal da empresa, assina o requerimento e declara assumir o compromisso de cumprir a legislação na íntegra, estando ciente que constitui infração a Lei e ao Código de Ética Profissional (Resolução do CONFEA nº 1.002/2002), o empréstimo de nome do profissional a empresa, sem a sua real participação nos trabalhos técnicos.

A Empresa é obrigada a cumprir o disposto nas Leis federais nº. 4950-A/66 (Salário mínimo profissional), 5.194/66 (regulamenta o exercício profissional), 6.496/77 (ART) e as resoluções do CONFEA nº. 336/89 e 425/98, bem como comunicar formalmente ao CREA-RN qualquer alteração societária (Contrato Social) inclusive de diretoria e de responsável(is) técnico(s).

Todos os signatários deste requerimento declaram serem verdadeiras as informações nele contida.

PARA USO DO CREA-RN		
Informações e/ou encaminhamentos internos:		
Local e Data:	Identificação e assinatura do atendente responsável pela verificação:	Matrícula: