

 	PROTOCOLO Nº:
AO SENHOR PRESIDENTE DO CREA	

Requerimento - Pessoa Jurídica

Denominação Social			N.º Reg./Visto CREA-ES	
Endereço (Rua/Avenida/Praça/Nº)				
Bairro/Distrito	Município	CEP	UF	Telefone
CNPJ - MF		Capital Social Atual		
E-mail		Fax	Caixa Postal	

A S S I N A L E C O M “ X ”	REQUER ANEXANDO A DOCUMENTAÇÃO LEGAL EXIGIDA, O ABAIXO ASSINALADO	
	☐	1 - Registro no CREA-ES
	☐	2 - Visto no CREA-ES para licitação
	☐	3 - Visto no CREA-ES para execução de obras
	☐	4 - Anotação de Alteração na Denominação Social
	☐	5 - Anotação de Alteração no Objetivo Social
	☐	6 - Anotação de Alteração na Composição Social/Diretoria
	☐	7 - Anotação de Alteração no Capital Social
	☐	8 - Anotação de Alteração do Endereço
	☐	9 - Baixa (cancelamento) de profissionais do Quadro Técnico

	☐	10 - Anotação de profissional(is) no Quadro Técnico

☐	11 - Baixa do Registro no CREA-ES. (no caso de retornar atividades, deve requerer novo registro)	
☐	12 - Certidão de Registro e Quitação	
☐	13 - Reativação de Registro	
☐	14 - Outros (_____)	

Nestes Termos Pede Deferimento

_____, ____ de _____ de _____

(Local / Data)

Nome e Assinatura do Sócio/Representante Legal

Observações: (Finalidade da certidão)

Unidade de Atendimento e Fiscalização - Vitória | Tel.: (27) 3134-0000
 Vila Velha | Tel.: (27) 3239-3119
 Colatina | Tel.: (27) 3721-0657
 Cachoeiro de Itapemirim | Tel.: (28) 3522-2373 / Fax: (28) 3522-8818
 Aracruz | Tel.: (27) 3256-4464
 Linhares | Tel.: (27) 3264-1781
 São Mateus | Tel.: (27) 3763-5929
 Guarapari | Tel.: (27) 3362-3028
 E-mail: cadastr@creaes.org.br, inspetoriacachoeiro@creaes.org.br

QUADRO TÉCNICO

DECLARO, em atendimento ao que preceitua a legislação vigente, que aceito a indicação do meu nome no quadro técnico da pessoa jurídica e que estou ciente das responsabilidades de ordem civil, criminal, trabalhista e ética decorrentes do compromisso ora assumido, conforme preceitua a legislação vigente.

	NOME DO PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA	ASSINATURA DO PROFISSIONAL
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

NOTA 2: Caso o espaço seja insuficiente, apresentar listagem em anexo.

COMPOSIÇÃO SOCIAL/DIRETORIA

Sócios ou Diretores			
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

_____, _____ de _____ de _____
(Local / Data)

Nome e Assinatura do Sócio/Representante Legal

Unidade de Atendimento e Fiscalização - Vitória | Tel.: (27) 3134-0000
Vila Velha | Tel.: (27) 3239-3119
Colatina | Tel.: (27) 3721-0657
Cachoeiro de Itapemirim | Tel.: (28) 3522-2373 / Fax: (28) 3522-8818
Aracruz | Tel.: (27) 3256-4464
Linhares | Tel.: (27) 3264-1781
São Mateus | Tel.: (27) 3763-5929
Guarapari | Tel.: (27) 3362-3028
E-mail: cadastro@creaes.org.br, inspetoriacachoeiro@creaes.org.br