



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - TERCEIRA REGIÃO
Estado do Rio de Janeiro

Ilmo. Sr. Presidente
Conselho Regional de Química – Terceira Região

A empresa abaixo qualificada,

Razão social:			
CNPJ:			
Endereço:		Bairro:	
Cidade:	CEP:	Tel.: e	
E-mail:		Site:	
Orientação para acesso ao local:			
Endereço para correspondência (com CEP):			
Capital registrado: R\$	Área ocupada(m ²):	Potência instalada(Kw):	Total de trabalhadores:
Dias e horários de funcionamento:			

Vem solicitar a V.Sa. o serviço assinalado na folha seguinte deste requerimento





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - TERCEIRA REGIÃO
Estado do Rio de Janeiro

Serviços

Inscrição no CRQ-III pelas seguintes atividades:

E a indicação para Responsável Técnico, do(s) profissional(is) qualificado(s) no(s) Termo(s) de Responsabilidade Técnica, em anexo.

Atualização das informações cadastrais de sua inscrição no CRQ-III, referente à (ao):

Baixa/Suspensão da inscrição no CRQ-III devido à (ao):

- Registro em outro Conselho Encerramento da empresa Paralisação Temporária
 Encerramento dos processos relacionados às atividades da química

Como pode ser comprovado pelos seguintes documentos:

Indicação para Responsável Técnico, do(s) profissional(is) qualificado(s) no(s) Termo(s) de Responsabilidade Técnica, em anexo.

Reapresentação do Responsável Técnico o(a) Sr(a) por motivo de:

- Mudança de horário, conforme Termo de Responsabilidade Técnica, sem alteração de atividades sob sua responsabilidade;
 Mudança de horário, conforme Termo de Responsabilidade Técnica, com alteração de atividades sob sua responsabilidade;
 Apenas alteração de atividades sob sua responsabilidade.

Descreva as alterações das atividades:

Nota: Marcar apenas uma opção de petição por requerimento.

Químico(s) além do(s) Responsável(is) Técnico(s)

Informo ainda, em conformidade com o disposto no artigo 27 da Lei nº. 2.800/56, que:

- Não existem outros profissionais desenvolvendo atividades da área da Química na empresa/instituição;
 Outros profissionais que desenvolvem atividades da área da Química na empresa/instituição estão relacionados em anexo, com nome, CPF, nº de registro no CRQ e cargo.

Nota 2: Não aplicável quando do pedido de baixa.

Recebimento da Certificação

Autorizo o CRQ-III enviar o Certificado de ART pelo Correio.

O Certificado de ART será retirado por pessoa autorizada no CRQ-III.

- Sede Escritório de Campos dos Goytacazes Escritório de Macaé Escritório de Volta Redonda

Nota 3: Não aplicável quando de pedido de baixa.

Estou ciente de que exigências a este requerimento serão notificadas pelo e-mail supracitado e que o não atendimento no prazo de 20 dias, contados do envio de uma notificação, sujeitará ao indeferimento do presente requerimento. Nestes termos, peço deferimento.

Assinatura do(a) representante legal da empresa/instituição