

EMPRESA/PROFISSIONAL

REQUERIMENTO

Eu, **NOME DO PROFISSIONAL CONTRATADO**, CRQ nº **XXXXXXXX**, venho requerer a emissão do Certificado de ART pelo serviço de **DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO** do(a) /no(a) /para **DENOMINAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**, situado(a) /que funcionará no(a): **ENDEREÇO COMPLETO DO EMPREENDIMENTO**, sendo a empresa contratante a **RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA CONTRATANTE** (CNPJ: **XX.XXX.XXX/XXXX-XX**).

PERÍODO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

E-mail para contato: **xxxxx@xxxxxxxxxxx**

CIDADE, DIA/MÊS/ANO

NOME DO PROFISSIONAL