

# RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016

## MODELO SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT ANEXO III

Nº Processo CRT:	Emitida em:
------------------	-------------

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ao Presidente  
CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA \_\_\_ REGIÃO

### 1. DADOS DO REQUERENTE (Museólogo)

1.1	Nome:	
1.2	Nº de Registro no COREM __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 \_\_Região, dar baixa de minha Responsabilidade Técnica registrada nesse Conselho, sob nº \_\_\_\_\_, datada de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ por motivo de:

Término de Contrato

Dispensa

Outro motivo \_\_\_\_\_

### 2. DADOS DO CONTRATADO (Pessoa Jurídica com registro no COREM\*)

2.1	Razão social do contratado:	
2.2	Nome fantasia do contratado:	
2.3	CNPJ nº:	
2.4	Nº de Registro no COREM__ Região:	
2.5	Endereço:	CEP:
2.6	Cidade/UF:	
2.7	Representante legal do contratado:	
2.8	Cargo ou função:	

## RESOLUÇÃO COFEM N° 02/2016

### MODELO SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT ANEXO III

\* Dispensada quando caracterizada conforme § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.

#### 3.DADOS DO CONTRATANTE (Pessoa Jurídica ou Pessoa Física)

3.1	Razão social ou nome Pessoa Física:	
3.2	Nome fantasia do contratante:	
3.3	CNPJ ou CPF nº:	
3.5	Endereço:	CEP:
3.6	Cidade/UF:	
3.7	Representante legal da contratante:	
3.8	Cargo ou função:	

Termos em que P. Deferimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do museólogo de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do contratante de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do contratado de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

**NOTA: As assinaturas que não forem feitas perante um Conselheiro do COREM, devem ter a firma reconhecida.**