



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 4ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo III – Formulário RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016

Nº Processo CRT:	Emitida em: ____/____/____
------------------	----------------------------

_____, ____ de _____ de 20____

Ao (À) Presidente
CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 4ª REGIÃO

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE BAIXA DA CRT Nº** ____ / ____

1. DADOS DO(A) MUSEÓLOGO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) [Requerente]

1.1	Nome civil:	
1.2	Nº de Registro no COREM 4ª 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 DA CONTRATADA [Pessoa Jurídica com registro no COREM, contratada para a realização da atividade/trabalho. (*) Dispensada quando caracterizada conforme § 3º do Art. 5ª RESOLUÇÃO COFEM 02/2016.]

2.1	Razão social da contratada:	
2.2	Nome fantasia da contratada:	
2.3	CNPJ nº:	
2.4	Nº de Registro no COREM 4ª Região (*):	
2.5	Endereço:	
2.6	Cidade/UF:	CEP:
2.7	Representante legal da contratada:	
2.8	Cargo ou função:	



CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA DA 4ª REGIÃO
Criado pela Lei nº 7287 de 18/12/84
Regulamentado pelo Decreto nº 91.775 de 15/10/85

Anexo III – Formulário RESOLUÇÃO COFEM Nº 02/2016

3.DADOS DA CONTRATANTE [Pessoa Jurídica - PJ ou Pessoa Física - PF]

3.1	[<input type="checkbox"/>] PJ - Razão social ou [<input type="checkbox"/>] PF - Nome civil:	
3.2	Nome fantasia da contratante PJ:	
3.3	[<input type="checkbox"/>] PJ - CNPJ nº:	[<input type="checkbox"/>] PF - CPF nº:
3.5	Endereço:	
3.6	Cidade/UF:	CEP:
3.7	Representante legal da contratante PJ:	
3.8	Cargo ou função:	

Termos em que P. Deferimento

Assinatura do MUSEÓLOGO de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

Assinatura do representante legal do CONTRATADO de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com nº de registro e Região.

Assinatura do CONTRATANTE

Se Pessoa Física - de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul.

SE Pessoa Jurídica - assinatura do Representante legal de próprio punho e preferencialmente com caneta de tinta azul com aplicação de carimbo do Contratante.

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