

REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO DE PROFISSIONAIS – NOVO CRD

CNPJ:.....

Nome da Empresa:.....

Endereço:.....

N.º..... Complemento:..... Bairro:

Município:..... CEP:

<input type="checkbox"/> GERENTE	<input type="checkbox"/> MOTORISTA
1. Nome: RG.....	
CPF..... Endereço: n.º.....	
Bairro..... Município..... CEP.....	
TelefoneE-mail pessoal (obrigatório para gerente):.....	
Assinatura do Profissional (enviar/anexar documento oficial quando gerente)	

<input type="checkbox"/> GERENTE	<input type="checkbox"/> MOTORISTA
2. Nome: RG.....	
CPF..... Endereço: n.º.....	
Bairro..... Município..... CEP.....	
TelefoneE-mail pessoal (obrigatório para gerente):.....	
Assinatura do Profissional (enviar/anexar documento oficial quando gerente)	

<input type="checkbox"/> GERENTE	<input type="checkbox"/> MOTORISTA
3. Nome: RG.....	
CPF..... Endereço: n.º.....	
Bairro..... Município..... CEP.....	
TelefoneE-mail pessoal (obrigatório para gerente):.....	
Assinatura do Profissional (enviar/anexar documento oficial quando gerente)	

<input type="checkbox"/> GERENTE	<input type="checkbox"/> MOTORISTA
4. Nome: RG.....	
CPF..... Endereço: n.º.....	
Bairro..... Município..... CEP.....	
TelefoneE-mail pessoal (obrigatório para gerente):.....	
Assinatura do Profissional (enviar/anexar documento oficial quando gerente)	

DATA:.....

Assinatura de TODOS os Sócios ou Proprietário (enviar/anexar documento oficial) Vide: Manual de tipos de assinaturas:

- Observações:**
- 1 - É obrigatório o preenchimento de todos os campos exigidos para cada profissional, sob pena de indeferimento do pedido.
 - 2 – Para vinculação, apresentar os seguintes documentos, juntamente com este requerimento assinado pelos profissionais e pelo responsável do CRD:
 - a) Cópia simples da CNH.
 - b) Certidão negativa criminal da Justiça Estadual (**não é o Alvará de Folha Corrida**)
 - c) Certidão negativa criminal da Justiça Federal da **4ª Região**