



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO/RS
Rua Marcílio Dias, n°.1030 - Menino Deus - CEP 90130-000 - Porto Alegre/RS
Fone (51) 3014-4700 - www.crars.org.br - registro@crars.org.br



ARTE N°:

DATA:

FORMULÁRIO DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA ESPECÍFICA/ RNCFA 422/12
PREENCHER COM LETRA DE FORMA. Os campos reticulados são para uso do CRA/RS

Ass. do funcionário:

Sr (a). Presidente (a),

solicito Autorização de Responsabilidade Técnica Específica (ARTE) em meu nome, devendo o mesmo integrar o meu dossiê/processo de registro profissional, bem como o dossiê/processo da empresa, cujos serviços de _____ prestados para terceiros estão sob a minha responsabilidade.

CONTRATADO

Nome completo:

N° de registro no CRA/RS:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Titulação acadêmica: Curso Superior de Tecnologia em:

Período de prestação do serviço:

Diário

Semanal

Mensal

Anual

Horário de Permanência no Estabelecimento:

Das _____ h às _____ h

CONTRATANTE

Razão Social do Contratante:

CNPJ:

E-mail:

Telefone:

N° do registro no CRA/RS:

Endereço:

Cidade / CEP:

DESCRIÇÃO

Descrição detalhada das atribuições da ARTE:

VINCULAÇÃO

Tipo de vínculo profissional com a contratante:

Empregado do Quadro

Prestador de serviços

Proprietário/Sócio

Profissional Procurador

Valor do Contrato:

Vigência:

Início ___/___/___

Fim ___/___/___

ASSINATURAS

Assinaturas:

Tec.

Profissional

Local e Data

Assinatura – CRA/RS:

Data: ___/___/___

Gerência de Registro do CRA/RS
(assinatura e carimbo)