

REQUERIMENTO DE ACERVO OPERACIONAL

MARQUE O SERVIÇO REQUERIDO

Na página seguinte veja a documentação obrigatória para cada serviço

Certidão de Acervo Operacional

- CAO Atividade concluída
 Atividade em andamento

Exigência Protocolo Nº _____

Outros _____

1 Dados da Empresa

Razão Social _____

CNPJ _____ Crea/UF _____ Telefone _____

Nome do Requerente _____ E-mail do Requerente _____

2 Informações relacionadas às ARTs

Relacione as ARTs referentes ao serviço solicitado

Use o campo ao lado para descrever:

- 1- ARTs a serem certificadas:**
Inclusive as ARTs referentes aos aditivos existentes
- 2- ARTs dos serviços subcontratados, se houver:**
Exceto para itens Certidão Positiva e Negativa de ART
- 3- Observação relativa ao serviço "outros"**

Período a ser certificado:

Todo o Acervo ou Período: ____/____/____ a ____/____/____

3 Declaração

Eu, _____ Nome do Profissional:
Título Profissional: _____ RG:
CPF: _____ corroboro a veracidade das informações do atestado emitido pelo contratante relativas à descrição das atividades desenvolvidas para a execução da obra ou prestação dos serviços nele constantes e nas ARTs especificadas neste requerimento, bem como a existência ou inexistência de contratos de subempreitada, sob as penas previstas por infração ao art. 299(1) do Código Penal, instituído pelo Decreto-Lei nº 2.484/1940, e ao art. 10, inciso I, alínea "b"(2), do Código de Ética Profissional, instituído pela Resolução nº 1.002/2002.

Nota 1: Falsidade ideológica: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.
Nota 2: No exercício da profissão, é conduta vedada ao profissional prestar de má-fé orientação, proposta, prescrição ou qualquer ato profissional que possa resultar em dano às pessoas ou a seus bens patrimoniais.

Informações sobre a subempreitada:

_____, _____ de _____ de _____
Local Data

Assinatura do Responsável Técnico da Contratada

4 Assinatura do requerente

Eu, abaixo assinado, declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, termos em que peço deferimento.

_____, _____ de _____ de _____
Local Data

Assinatura do requerente

5 Para uso do Crea

5.1 Identificação do Atendente:

5.2 Assinatura

5.3 Protocolo nº:

5.4 Observações: