



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE GOIÁS – **CRAGO**

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE COMPROVAÇÃO DE APTIDÃO - RCA

Sr. Presidente,

Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica abaixo descrita, declaro ter instruído o presente requerimento com a documentação necessária e assumo a responsabilidade civil e criminal pelas informações constantes no presente requerimento e da documentação apresentada, estando ciente das obrigações legais, de efetuar o pagamento da taxa referente a inclusão no acervo técnico e emissão da Certidão de Registro de Comprovação de Aptidão - RCA.

DADOS CONTRATANTE			
Razão Social:			
Número CNPJ:		Número Inscrição Estadual:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
UF:	CEP:	Telefone:	Celular:

DADOS CONTRATADA			
Razão Social/ Nome:			
Número CNPJ/ CPF:		Número Registro CRAGO:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
UF:	CEP:	Telefone:	Celular:
E-mail:			

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	
Nome:	
Número de Registro do CRA:	Número do CPF:
E-mail:	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	
Data contratação: ____/____/____	Vigência do contrato: ____/____/____ a ____/____/____

Portanto, requeiro o pedido Requerimento de Registro de Comprovação de Aptidão - RCA. Nestes termos, peço deferimento.

_____ - ____/____/____.

ASSINATURA - NOME DO REPRESENTANTE LEGAL