



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO CEARÁ – CRA-CE

REQUERIMENTO BAIXA DE REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA-RRT

Eu, _____
profissional inscrito(a) neste Conselho Regional de Administração do Ceará sob o nº _____,
venho, por meio deste, requerer baixa, a partir desta data, de meu(s) Registro(s) de Responsabilidade
Técnica vinculado(s) à(s) pessoa(s) jurídica(s) a seguir discriminada(s):

Razão Social: _____

CNPJ: _____/_____-____

Razão Social: _____

CNPJ: _____/_____-____

Razão Social: _____

CNPJ: _____/_____-____

Razão Social: _____

CNPJ: _____/_____-____

Razão Social: _____

CNPJ: _____/_____-____

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) requerente
CRA-CE n.