

DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA DO PROFISSIONAL NA EMPRESA



Sr. Presidente do Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura e Agronomia de Roraima – CREA-RR,

Nome da empresa (Razão Social)

C.N.P.J. N.º _____, estabelecida na _____
N.º do CNPJ da empresa

Endereço completo (logradouro, n.º, Bairro, Cidade e Estado)

DECLARA para os devidos fins que o profissional _____
Nome do Profissional

_____, registrado no CREA com o n.º _____
Título Profissional n.º do Registro no CREA

cumpre expediente na empresa nos seguintes dias e horários abaixo relacionados:

Dia da Semana	Horário de trabalho

Boa Vista (RR), _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo do Representante Legal da Empresa

CREA-RR

PROTOCOLO _____ / _____

RECEBIDO EM ____/____/____

ÀS _____ HORAS

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO