

**REQUERIMENTO DO PROFISSIONAL  
ASSUNTO: BAIXA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO**



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

\_\_\_\_\_  
Nome do Profissional  
\_\_\_\_\_, registrado no CREA com o n.º \_\_\_\_\_  
Título Profissional n.º do Registro no CREA  
residente na \_\_\_\_\_  
Endereço completo (logradouro, n.º, Bairro, Cidade e Estado)  
telefone \_\_\_\_\_, requer BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELA EMPRESA  
n.º de telefone para contato

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa (Razão Social)  
C.N.P.J. N.º \_\_\_\_\_, registrada no CREA com o n.º \_\_\_\_\_  
N.º do CNPJ da empresa N.º do registro no CREA

**Tipo:**

- ( ) Baixa Bilateral
- ( ) Baixa Unilateral.

**Justificativa da Baixa Unilateral** (Preenchimento obrigatório)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Boa Vista (RR), \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Representante Legal da Empresa

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Profissional

<b>CREA-RR</b>
PROTOCOLO _____/____
RECEBIDO EM ____/____/____
ÀS _____ HORAS
_____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Documentação necessária:**

- Cópia da CTPS com a saída do profissional;
- O profissional não poderá ter ARTs ativas com a empresa em questão;
- A empresa não poderá ter processo de infração ativo, que dependa do profissional em questão para a regularização (eliminação do fato gerador).