

FORMULÁRIO DE EXCEPCIONALIDADE



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)

requer EXCEPCIONALIDADE, conforme Parágrafo Único do Art. 18 da Resolução 336/89, tendo em vista que já sou Responsável Técnico pela(s) empresa(s):

Nome da Empresa (Ltda)	Horário para prestação de serviços	Dias da semana

Nome da Empresa (Ltda)	Horário para prestação de serviços	Dias da semana

Nome da Empresa (Individual)	Horário para prestação de serviços	Dias da semana

E pretendo assumir também, a Responsabilidade Técnica pela empresa:

Nome da Empresa	Horário para prestação de serviços	Dias da semana

Justificativas

Boa Vista (RR), _____ / _____ / _____

Assinatura e Carimbo do Profissional

CREA-RR

PROCOLO _____ / _____

RECEBIDO EM ____ / ____ / ____

ÀS _____ HORAS

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO