

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE RONDÔNIA CREA-RO

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE A.R.T.

|  |
| --- |
| **1 - Dados do(a) Profissional:**  Título: Nº do Registro:  Nome Completo: |
| **2 - Dados da Obra/Empreendimento:**  Nome do(a) Proprietário(a): Nº da ART: Área(m²): Nº de Edifícios / Blocos: Nº de Pavimentos: |
| **2.1 - Endereço do Empreendimento** (**Preenchimento Completo Obrigatório**)**:**  Logradouro: Número: Complemento: Setor: CEP: Cidade: |
| **2.2 - Tipo da Obra/Empreendimento:** [ ] Residencial [ ] Comercial [ ] Residencial/Comercial  [ ] Terraplenagem/Pavimentação [ ]Barragem  [ ] Outros: |
| **2.3 - Laje:** [ ] Pré-Moldada [ ] Concreto Armado [ ] Laje Treliçada  [ ] Não Possui [ ] Não Executada Ainda [ ] Outros Materiais: |
| **2.4 - Descrição Complementar da obra/empreendimento:** |
| **3 - Motivo da Solicitação:**  Nenhuma das atividades técnicas descritas na ART foi executada [ ] O contrato não for executado [ ] ART registrada em duplicidade, ou seja, ART que tenha sido cadastrada mais de uma vez e cujos [ ]  Justificativa: |
| **4 – Declaração de ciência:**  Declaro que o contratante e a empresa contratada foram comunicados do cancelamento da(s) ART(s) e estão cientes.  **Assinatura** |
| **Local e Data: , de de .**  **Requerente** |