

Declarações



PROTOCOLO _____

1 - DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO

Declaro, sob as penas da lei, que foi extraviado o documento abaixo discriminado, referente à minha identificação profissional, razão pela qual assumo a mais irrestrita responsabilidade, confessando-me ciente de que o CREA-RS poderá, a qualquer momento, conferir a veracidade da informação acima.

Declaro, também, conhecer as consequências de eventual falsa declaração, que me sujeitará às penalidades previstas no artigo 299 do Código Penal, pela prática de **Falsidade Ideológica**.

☐

Cartão Provisório

☐

Carteira de Identidade Profissional



Em ____/____/____ Assinatura do profissional _____

2- DECLARAÇÃO DE INTERRUÇÃO DE REGISTRO

Requeiro nos termos do art. 30, da Resolução do Confea nº 1007, de 05 de dezembro de 2003 a interrupção de registro que é facultada ao profissional registrado que não pretende exercer sua profissão, pelo seguinte motivo _____

Assumo, sob as penas da Lei, integral responsabilidade, de que a partir desta data, não exercerei atividade na área de minha formação profissional, e não possuo obras/serviços em andamento (inclusive docência) e assim permanecerei até que solicite a reativação do meu registro; estando ciente do que dispõe o artigo 37 da Resolução 1007, a seguir:

Art. 37. Constatado, durante o período de interrupção do registro, o exercício de atividades pelo profissional, este ficará sujeito à autuação por exercício ilegal da profissão e demais cominações legais aplicáveis, cabendo ao Crea suspender a interrupção do registro de imediato, por perda de direito.

Parágrafo único. Ao Profissional autuado caberá o pagamento de anuidade a partir da data da constatação da infração.

Outrossim, informo que estou desenvolvendo as seguintes atividades: _____

Empresa/órgão/entidade: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Em ____/____/____ Assinatura do profissional _____

Informamos que o prazo, para complementação de documentos e retirada do solicitado, é de 90 dias, contados da data do deferimento do pedido. A não retirada neste prazo acarretará o cancelamento do protocolo, sem devolução de taxas.

Anuidades:

☐

Parcela Única

☐

Parcelamento Ano em Exercício

☐

Termo de acordo, exercício(s): _____

☐

1ª Parcela

☐

2ª Parcela

☐

3ª Parcela

☐

4ª Parcela

☐

5ª Parcela

☐

6ª Parcela

☐

7ª Parcela

☐

Parcela N° ____

Requerimento devidamente conferido.
O requerente pagou as devidas taxas. ☐ Isento

☐

Sede

☐

Inspetoria: _____

Data

Funcionário

Carimbo

Deferimento:

____/____/____
Data

Assinatura

Carimbo

Recebimento da Carteira de Identidade Profissional

Data

Assinatura

PARA USO DO CREA-RS