



**REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÕES CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO  
NOVA ART DE CARGO OU FUNÇÃO**

**Dados da empresa contratante:**

Nº de Registro:  Razão Social:   
CNPJ:  E-mail:  Telefone:

**Dados do Profissional:**

Carteira nº:  Nome:  Telefone:

**Necessária devido à:**

Alteração de vínculo atual para: Sócio  Contratado  Empregado - CLT

Reativação de Registro de Empresa

Outros:

Carga horária (preenchimento obrigatório):

Nº da Nova ART:

**Declaração de anuência:** autorizo este Regional a retificar a ART de cargo ou função constante nessa solicitação quando a mesma não estiver preenchida de forma correta conforme dados constantes na documentação do processo.

**Relação de empresas onde o profissional já é responsável técnico:**

Nº de Registro:  Razão Social:  CNPJ:

Horário:

Nº de Registro:  Razão Social:  CNPJ:

Horário:

Nº de Registro:  Razão Social:  CNPJ:

Horário:

Nº de Registro:  Razão Social:  CNPJ:

Horário:

Data:  /  /

Assinatura do profissional

Município  Data:  /  /

Assinatura do representante legal da empresa

Nome ou carimbo do representante legal