



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL

REQUERIMENTO DE RCA PESSOA FÍSICA

RCA nº _____

DATA ____/____/____

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Administração do Distrito Federal

Eu, _____,
ADMINISTRADOR (A) RESPONSÁVEL TÉCNICO pela empresa, inscrito (a) no CRA-DF sob o nº _____,
venho requerer, o REGISTRO de Comprovação de Aptidão/Declaração de Capacidade Técnica, para o qual apresento
os documentos e informações a seguir:

- ▶ Original e cópia contrato prestação de serviços (e termos aditivos, se houver);
- ▶ Original e cópia nota fiscal ou ordem de serviço ou nota de empenho ou extrato contratual;
- ▶ Original e cópia atestado de capacidade técnica (em papel timbrado do tomador de serviços, com assinatura e carimbo do RT);
- ▶ Pagamento da taxa de requerimento de registro.

ADMINISTRADOR REQUERENTE				
Nome			Registro CRA-DF	
CPF		RG (c/ Órgão Expedidor)		
Endereço			Bairro	
Cidade	UF	CEP	Telefone ()	Fax ()
CONTRATANTE				
Nome			Registro CRA-DF	
CNPJ		Inscrição Estadual		
Endereço			Bairro	
Cidade	UF	CEP	Telefone ()	Fax ()
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/OBSERVAÇÕES (se necessário, usar o verso)				
Valor dos Serviços: R\$		Vigência do Contrato: De ____/____/____ a ____/____/____		
ASSINATURAS				
		Data ____/____/____		
_____ <i>Responsável Legal pela Empresa Contratante (carimbo c/ nome completo e cargo)</i>		Visto Funcionário CRA-DF _____	_____ <i>Administrador (a) Requerente (carimbo c/ nome completo e registro)</i>	



Conselho Federal de Administração - Sistema CFA/CRAs

SAS Quadra 06, Bloco K, Sala 201 - Edifício Belvedere - Asa Sul - Brasília-DF - CEP: 70070-915
Fone: (61) 4009-3333 - Fax: (61) 4009-3399 - E-mail: cradf@cradf.org.br - Site: www.cradf.org.br