



**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO
CANCELAMENTO DE REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Ilmo Sr.

Presidente do CRA-ES

Pela presente, comunico a esse Regional o Cancelamento da Responsabilidade Técnica pela Empresa:

Empresa:	CNPJ:	CRA-ES nº:
Responsável Técnico:		CRA-ES nº:

MOTIVO DO PEDIDO (Preenchimento Obrigatório)

Nestes termos,
Pede deferimento.

Vitória/ES, ____ de _____ de 20__.

Requerente:

Reg. CRA-ES nº

Assinatura Responsável Técnico

Assinatura Representante Legal da Empresa

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preenchimento Obrigatório)

Logradouro	Nº	Complemento		
Bairro	Município	UF	CEP	
Email	Telefone	Telefone 2	Celular	

USO EXCLUSIVO DO CRA-ES



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO CANCELAMENTO DE REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Como requerer: Em nossa **Sede** ou via **Correios**.

Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: **10 minutos**

Prazo: mediante entrega da documentação completa e respectivo pagamento.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- ❖ **Preenchimento e assinatura do Requerimento de Cancelamento Responsabilidade Técnica**, modelo CRA-ES em duas vias.
- ❖ **Pagamento da taxa de Cancelamento** de Registro de Responsabilidade Técnica.
Confira a tabela de valores em nosso site.
A taxa será gerada no ato do protocolo para pagamento em Cartão ou boleto.

Aceitamos pagamento com os cartões:      ou boleto bancário.

Não terá validade documentação encaminhada via email.


INFORMAÇÕES

 www.craes.org.br

 facebook.com/craespiritossanto



 registro@craes.org.br

 (27) 2121-0500

Expediente: Segunda a Sexta, 9 às 17h
Rua Aluysio Simões, 172, Bento Ferreira, Vitória-ES. CEP. 29050-632