



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE REGISTRO SECUNDÁRIO | PESSOA JURÍDICA

Como requerer: Em nossa Sede, via Email ou Correios

Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: 20 minutos

Prazo para Entrega da Certidão de Regularidade: até 04 (quatro) dias úteis, encaminhamento via email.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- **Requerimento de Registro Cadastral** modelo CRA-ES, preenchimento e assinado pelo Representante Legal da Empresa. (**Não é permitido assinatura de Procurador**);
- Ato de constituição e suas alterações, registradas no órgão competente;
- Cartão CNPJ;
- **Requerimento de Registro Responsabilidade Técnica, junto com o contrato de prestação de serviço**, modelo CRA-ES. O profissional deverá estar em dia com o pagamento das anuidades junto ao CRA-ES e regular com o registro – caso o registrado possua Carteira de Identidade Profissional vencida, será necessário providenciar a substituição por uma nova Carteira.
- **Certidão de Regularidade emitida pelo CRA de Origem;**
- **Pagamento das taxas e Inscrição, Certidão de Regularidade e Anuidade;**
As taxas serão geradas no ato do protocolo

PROCEDIMENTOS:

- Digitalizar toda documentação e encaminhar para o email registro@craes.org.br ou encaminhar via correios
- Após análise da documentação as taxas serão geradas e encaminhadas via email.
- **Pagamento da Taxa** (Para pagamento em boleto será necessário aguardar a compensação bancária)
- Após pagamento e efetivação do Registro a Certidão de Regularidade será encaminhada.

Aceitamos pagamento com os cartões:



ou boleto bancário.

Canais de Atendimento

DE SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA DAS 9H ÀS 17H

WHATSAPP
(27) 99724.0396
(27) 99846-9522

CHAT
Através do site:
www.craes.org.br

E-MAIL
registro@craes.org.br

ENDEREÇO
Rua Aluysio Simões,
172, Bento Ferreira,
Vitória/ES | 29.050-632

REDES SOCIAIS

Siga nossas redes sociais:



registro@craes.org.br
www.craes.org.br

SOMENTE WHATSAPP
27 99846.9522

Rua Aluysio Simões, nº 172, Bento Ferreira,
Vitória-ES | CEP: 29050-632 | 27 2121.0500

REQUERIMENTO DE REGISTRO CADASTRAL SECUNDÁRIO – PESSOA JURÍDICA

Ao Presidente do Conselho Regional de Administração do Espírito Santo,

O requerente abaixo assinado, com amparo ao que preceitua o Art. 15 da Lei 4.769/65 de 09/09/1965 e parágrafo 2º do Artigo 12 do Regulamento da Lei, Decreto 61.934 de 22/12/1967, solicita o registro cadastral neste Conselho da Instituição adiante qualificada.

Declaro estar ciente das obrigações legais desta Instituição, tais como efetuar o pagamento das anuidades até 31 de março de cada exercício, manter os dados cadastrais atualizados, bem como das demais obrigações contidas na Lei 4.769/65 e no Código de Ética da Profissão, sendo que a falta de pagamento de anuidade, taxa e multa poderá acarretar inclusão em Dívida Ativa, além de outras ações de cobrança promovidas pelo Conselho. Estando ciente de que, o registro desta Instituição somente estará cancelado, após ter sido comunicada por escrito pelo CRA-ES, mediante e após solicitação formal.

Declaro ainda, serem autênticas e verdadeiras todas as informações e documentos apresentados para os fins a que se destina o presente formulário, sob pena de responsabilização civil, penal e administrativa.

Nestes termos, aguarda deferimento.

_____/ES, ____/____/____.

Representante Legal (assinatura)

| | | |
|---------------------------|-------------------------|---|
| Registro no CRA nº | Data do Registro | Tipo do Registro () Principal () Secundário |
|---------------------------|-------------------------|---|

DADOS DA EMPRESA

| | | | |
|---------------------|----------------|--|-----------|
| Razão Social | | | |
| CNPJ | Capital Social | | |
| Objeto Social | | | |
| Representante Legal | | | CPF/CNPJ |
| Responsável Técnico | | | CRA-ES nº |

ENDEREÇO

| | | | |
|------------|-----------|-------------|-----|
| Logradouro | Nº | Complemento | |
| Bairro | Município | UF | CEP |
| E-mail: | Telefone | Telefone 2 | FAX |

PARA USO DO CRA-ES (Informações para homologação do Pedido de Registro Profissional)

| | | |
|--|---|--------------------|
| <p>Documentação está completa? () Sim () Não</p> <p>Está em condições de obter registro? () Sim () Não</p> | <p style="text-align: center;">Conferido por:</p> <p style="text-align: center;">(Carimbo e assinatura do funcionário)</p> | <p>HOMOLOGAÇÃO</p> |
|--|---|--------------------|

REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Ilmo Sr.
Presidente do CRA-ES

Pela presente, comunico a essa Autarquia que assumi a responsabilidade técnica pela Empresa abaixo.

Comprometo-me a informar a esse Conselho no caso de meu afastamento e consequente baixa da minha responsabilidade técnica, bem como também enviar cópia de todas as alterações contratuais registradas, a partir desta data, sob as penas do código de Ética do Administrador e da Legislação pertinente.

No exercício da atividade de Responsável Técnico, estou ciente de que serei obrigado à: apresentar ao CRA, cópia das alterações contratuais ou estatutárias da empresa pela qual sou responsável; empenhar-me para renovação anual da Certidão de Registro da Empresa e do(s) Responsável Técnico(s), atentando para o prazo fixado pelo CFA; apresentar ao CRA relatório das minhas atividades na empresa, no prazo de 30 (trinta) dias, quando por este solicitado; assinar e visar todos os documentos produzidos em consequência das minhas atividades como Responsável Técnico; zelar pela correta aplicação da Ciência da Administração e pelos princípios e preceitos dos Códigos de Ética Profissional, de Defesa do Consumidor e da legislação vigente, comunicando ao CRA quaisquer violações porventura praticadas pela instituição; informar e encaminhar documento ao CRA que comprove qualquer alteração da minha condição de Responsável Técnico, no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data de ocorrência do fato; visar, citando o número do meu registro profissional, os atestados/declarações de serviços prestados pela empresa sob minha responsabilidade nos campos privativos do Administrador, previstos na alínea "b" do art. 2º da Lei nº 4.769/65, fornecidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, para efeito de registro de Atestado de Capacidade Técnica e constituição do Acervo Técnico da empresa no CRA.

Ausente outro particular, firmo-me.

Vitória/ES, ____ de _____ de 20__.

| | | |
|---|--------------------------------|------------|
| Empresa: | CNPJ nº: | CRA-ES nº: |
| Responsável Técnico: | CRA-ES nº: | |
| Carga horária semanal: (mínimo 04 horas semanais) | Prazo de Vigência do Contrato: | |

Assinatura do Responsável Técnico

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preenchimento Obrigatório)

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

USO EXCLUSIVO DO CRA-ES



CONTRATO Nº

VIGÊNCIA:

NATUREZA: RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Pelo presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** que entre si celebram, de um lado, a Empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede à Rua _____, representada neste ato pelo seu Representante Legal (a) o Sr(a). _____, doravante simplesmente designado **CONTRATANTE**, e do outro lado, **o(a) Profissional** _____, CPF nº _____, Registro CRA-ES nº _____, residente à Rua _____, doravante simplesmente designado **CONTRATADO**, ficam ajustadas as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O **CONTRATADO** prestará ao **CONTRATANTE** os serviços Administrativos pertinentes à Responsabilidade Técnica junto ao CRA-ES.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO CONTRATUAL

Este Contrato de Prestação de Serviços entra em vigor a partir de ____/____/____ e tem prazo de duração indeterminado, podendo ser rescindido por ambas as partes, através de comunicação formalizada, com prazo de 30 (trinta) dias de antecedência, sendo a carga horária semanal de prestação de serviços de ____ horas.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS

Como retribuição pelos serviços prestados, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, a quantia mensal de R\$ _____ (_____).

O **CONTRATANTE** procederá ao pagamento referente aos serviços profissionais à **CONTRATADA**, até o ____ (____) dia útil do mês subsequente ao da prestação de serviços.

CLÁUSULA QUARTA – DA RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL

O **CONTRATADO**, responderá pelos prejuízos que no desempenho de suas funções técnicas, causar a **CONTRATANTE**.

No exercício da atividade de Responsável Técnico, o **CONTRATADO** obrigará-se a: apresentar ao CRA, cópia das alterações contratuais ou estatutárias da empresa pela qual é responsável; empenhar-se para renovação anual a Certidão de Registro da Empresa e do (s) Responsável Técnico (s), atendendo para o prazo fixado pelo CFA; apresentar ao CRA relatório de suas atividades na empresa, no prazo de 30 (trinta) dias, quando por este solicitado; assinar e visar todos os documentos produzidos em consequência de suas atividades como Responsável Técnico; zelar pela correta aplicação da Ciência da Administração e pelos princípios e preceitos dos Códigos de Ética Profissional, de Defesa do Consumidor e da legislação vigente, comunicando ao CRA quaisquer violações porventura praticadas pela instituição; informar e encaminhar documento ao CRA que comprove qualquer alteração da sua condição de Responsável Técnico, no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data de ocorrência do fato; VII – visar, citando o número do seu registro profissional, os atestados/declarações de serviços prestados pela empresa sob sua responsabilidade nos campos privativos do Administrador, previstos na alínea “b” do art. 2º da Lei nº 4.769/65, fornecidos por pessoas jurídicas de direito público ou privado, para efeito de registro de Atestado de Capacidade Técnica e constituição do Acervo Técnico da empresa no CRA.

CLÁUSULA QUINTA – DA CONVENÇÃO DA ARBITRAGEM

Fica estabelecido entre as partes que qualquer controvérsia originária do presente Contrato será resolvida por arbitragem.

Parágrafo Único – Fica eleito o Foro da Comarca de Vitória/ES para dirimir exclusivamente as questões que não puderem ser objeto de arbitragem nos termos da Lei Federal nº 9.307/96.

E por estarem justas e contratadas, quanto aos termos deste instrumento, as partes o assinam em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo assinadas.

_____/____/____ de _____ de 20____.

Responsável Técnico

Representante Legal da Empresa