**REQUERIMENTO DE RCA PESSOA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| **RCA - Nº:**  **DATA**  **Ass. do Funcionário**  brasrepublica.gif**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO AMAZONAS**  Senhor Presidente,  Por meio deste, venho solicitar Registro de Comprovação de Aptidão do Atestado/Declaração de Capacidade Técnica com as Especificações abaixo Relacionadas: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATADO** |  | Nome da Pessoa Jurídica | | | CNPJ | | | CRA-AM Nº | |
| Endereço | | | | Bairro | | | |
| Fone | Fax | Cidade | | | CEP | | UF |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESP. TÉCNICO** |  | Nome do Responsável Técnico | | | CPF | | | CRA-AM Nº | |
| Endereço | | | | Bairro | | | |
| Fone | Fax | Cidade | | | CEP | | UF |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATANTE** |  | Nome da Pessoa Jurídica/Órgão | | | | CNPJ | |
| Endereço | | | Bairro | | |
| Fone | Fax | Cidade | | CEP | UF |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS** |  | Descrição dos Serviços: | |
| Observações: | |
| Valor do Serviço: | Vigência do Contrato: |

**DOCUMENTOS APRESENTADOS JUNTAMENTE COM O ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

( ) CONTRATO ( ) NOTA FISCAL ( ) ORDEM DE SERVIÇO ( ) NOTA DE EMPENHO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASSINATURA** |  | **Requerente (Responsável Técnico pela Pessoa Jurídica)**  Nome: Adm.  CRA-AM Nº  **Assinatura do Requerente** |