



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL
REQUERIMENTO DE RCA - PESSOA FÍSICA

| | | | | | | |
|---|-----|--------|--|-----------------------|----------------|--------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL | | | | | RCA N.º | |
| Sr. Presidente, Solicito Registro de Comprovação de Aptidão/Declaração de Capacidade Técnica com as especificações abaixo: | | | | | ____/____/____ | |
| CONTRATADO | | | | | | |
| Nome do Profissional Contratado | | | | CPF | | Registro CRA/DF n° |
| Endereço | | | | | Bairro | |
| Fone | Fax | Cidade | | CEP | | UF |
| CONTRATANTE | | | | | | |
| Nome da Empresa/Órgão | | | | | CNPJ | |
| Endereço | | | | | Bairro | |
| Fone | Fax | Cidade | | CEP | | UF |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | |
| Descrição dos Serviços | | | | | | |
| Observação: | | | | | | |
| Valor do Serviço: | | | | Vigência do Contrato: | | |
| DOCUMENTO(S) APRESENTADO(S) JUNTAMENTE COM O ATESTADO OU DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA: () CONTRATO () NOTA FISCAL () ORDEM DE SERVIÇO () NOTA DE EMPENHO | | | | | | |
| ASSINATURAS | | | | | | |
| Requerente: | | | | | | |
| Brasília-DF, ____ de ____ de 20__. | | | | | | |
| _____ Administrador CRA/DF n° _____ | | | | | | |
| CRA/DF | | | | | | |
| Brasília-DF, ____ de ____ de 20__. | | | | | | |
| AUTORIZO O RCA: | | | | | | |
| _____ Presidente do CRA/DF | | | | | | |

3 vias com assinaturas originais