**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ANULAÇÃO DE PEDIDO DE RRT EXTEMPORÂNEO**

**Nome do Profissional**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **nº CAU**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nº pedido de RRT extemporâneo a ser anulado:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\*obrigatórios**

**Conforme o artigo 2º da Res. 91 do CAU/BR**:

Art. 2° O Registro de Responsabilidade Técnica (RRT) deverá ser efetuado:

I - **previamente ao início da atividade técnica, quando se tratar das atividades listadas no item 2 (EXECUÇÃO)** do art. 3° da Resolução CAU/BR n° 21, de 5 de abril de 2012;

II - **antes ou durante o período de realização da atividade técnica**, quando se tratar das atividades listadas nos itens 1 e 3 a 7 **(PROJETO /GESTÃO/MEIO AMBIENTE E PLANEJAMENTO REGIONAL E URBANO/ ATIVIDADES ESPECIAIS EM ARQUITETURA E URBANISMO/ENSINO E PESQUISA /ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO - Lei n° 7.410, de 27 de novembro de 1985)** do art. 3° da Resolução CAU/BR n° 21, de 2012.

**Declare o motivo da solicitação de anulação de pedido de RRT extemporâneo: \*obrigatório \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informar o número do RRT substituto\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\*obrigatório**

**( ) Solicito através deste documento a nulidade pedido do RRT Extemporâneo nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que o preenchimento do RRT Extemporâneo contém erro nos seus dados conforme informado acima. A data de início da atividade técnica é \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_; e a previsão de término \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

**( ) Declaro que as informações prestadas são verídicas, sob pena de fiscalização e instauração de processo ético disciplinar. \*obrigatório**

**Estou ciente de que a falsidade ou irregularidade desta declaração estão sujeitas às penalidades legais (Código Penal Brasileiro, art. 299) e disciplinares (Resoluções CAU/BR n° 52, de 6 de setembro de 2013, e n° 58, de 5 de outubro de 2013).**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) Profissional \*obrigatório**

 **(Local e data)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. **\*obrigatório**