**CONTRATO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

**CRT-EMPRESA**

(Lei 6.839/80-Art.1º)

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DE NOVO PROFISSIONAL OU ALTERAÇÃO DO ATUAL PROFISIONAL** |
| **INCLUSÃO DE NOVO PROFISSIONAL MANTENDO O ATUAL** |

Este formulário deverá ser devidamente preenchido e assinado pelo(a) profissional designado(a) para exercer a Responsabilidade Técnica junto a esta autarquia. O preenchimento de todos os campos é obrigatório. Em caso de dúvidas quanto ao conteúdo ou à forma de preenchimento, recomenda-se a consulta ao Setor de Fiscalização do CRQ-08.

Este formulário atende ao disposto no artigo 350 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), instituída pelo Decreto-Lei nº 5.452/1943, e às normas regulamentares do Conselho Federal de Química (CFQ), em especial à Resolução Ordinária nº 927/1970 e às Resoluções Normativas nº 133/1992 e nº 263/2016.

**PESSOA JURÍDICA**

CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sócio/Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PESSOA FÍSICA**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registro no CRQ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Habilitação na Química: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O profissional indicado estará presente no estabelecimento nos seguintes horários para efeitos de programação de eventual Fiscalização:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horário** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** | **Domingo** |
| Manhã |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |  |

**OBJETIVO DA ART:**

Assumir a Responsabilidade Técnica pela empresa no que se refere às atividades da área da Química, conforme estabelecido no objeto do Contrato Social e no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ), incluindo-se, quando necessário, descrições complementares que reforcem e esclareçam o escopo técnico e legal da responsabilidade, a fim de evitar interpretações ambíguas e prevenir eventuais questionamentos ou litígios judiciais. O preenchimento abaixo é **OBRIGATÓRIO.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SETOR DA EMPRESA EM QUE O PROFISSIONAL IRÁ ATUAR:**

\*\* Em caso de mais de uma ART, informar todos os setores nos quais o profissional atuará dentro da área da Química na referida empresa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O(a) profissional indicado como Responsável Técnico(a) **DECLARA** estar ciente que:

* A responsabilidade técnica subsiste durante toda a vigência desta designação, **independentemente do horário indicado neste termo**, abrangendo todos os atos técnicos da empresa no respectivo campo da química;
* Compromete-se a comunicar formalmente ao CRQ 8ª Região, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas após o encerramento da responsabilidade técnica, por meio presencial ou por e-mail, através do endereço eletrônico: [contato@crq8.org.br](mailto:contato@crq8.org.br);
* Todas as informações declaradas neste Termo são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, ciente de que qualquer falsidade poderá ensejar a aplicação de sanções nas esferas ética, civil e penal;
* Declaro estar ciente de que a inobservância das normas previstas no Código de Ética dos Profissionais da Química poderá resultar na instauração de processo ético-disciplinar perante o CRQ 8ª Região, sem prejuízo das sanções cíveis e penais cabíveis;

Aracaju, de de

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

**PESSOA JURÍDICA**  **RESPONSÁVEL TÉCNICO**