

PROJETO NENHUMA CASA SEM BANHEIRO
LAJEADO/RS

FOMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CREDENCIAMENTO

DADOS DO PROFISSIONAL:

NOME COMPLETO: [NOME]	
DATA DE NASCIMENTO: 00/00/0000	REGISTRO NACIONAL: CAU nº A 000000-0
RG: 0000000000	CPF: 000.000.000-00
ENDEREÇO RESIDENCIAL: [NOME DO LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO(S)]	
BAIRRO: [NOME DO BAIRRO]	CEP: 00.000-000
MUNICÍPIO/UF: [NOME DO MUNICÍPIO / UF]	
CELULAR: (DDD) 900 00 00 00	TELEFONE: (DDD) 0000-0000
E-MAIL: [E-MAIL 1]	E-MAIL ALTERNATIVO: [E-MAIL 2]

CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS SOMENTE POR PROFISSIONAL QUE POSSUIR PESSOA JURÍDICA:

RAZÃO SOCIAL: [NOME DA PESSOA JURÍDICA – RAZÃO SOCIAL]	
CNPJ: 00.000.000/0001-00	REGISTRO NACIONAL: CAU nº PJ 000000-0
NOME FANTASIA: [NOME DA PESSOA JURÍDICA – NOME FANTASIA]	

Solicito inscrição no Credenciamento junto ao Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Rio Grande do Sul - CAU/RS para realizar os serviços de Assistência Técnica para Habitação de Interesse Social (ATHIS) no município de Lajeado/RS de acordo com o Chamamento Público nº 003/2020, Ação Emergencial – Projeto Nenhuma Casa Sem Banheiro, Credenciamento de Arquitetos/as e Urbanistas - III.

Declaro conhecer os termos contidos no referido Edital e me comprometer a respeitar, sem restrições, todas as condições por ele estipuladas.

Atenciosamente,

[Município/RS], [dia] de [mês] de 2020

[ASSINATURA DO PROFISSIONAL]

