

PROJETO NENHUMA CASA SEM BANHEIRO
SANTA CRUZ DO SUL/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 Santa Cruz do Sul/RS de acordo com o Chamamento Público nº 003/2020, Ação Emergencial – Projeto Nenhuma Casa Sem Banheiro, Credenciamento de Arquitetos/as e Urbanistas - I.

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]

