



## REQUERIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO OU INCLUSÃO DE PROFISSIONAL

Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_

Nº do CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

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

Responsável Técnico: \_\_\_\_\_

Nº de CPF: \_\_\_\_\_ Nº de Registro: \_\_\_\_\_

Novo Responsável Técnico: \_\_\_\_\_

Nº de CPF: \_\_\_\_\_ Nº de Registro: \_\_\_\_\_

( ) Substituição de profissional

( ) Inclusão de profissional

Nestes termos,  
Pede deferimento.

**Obs: As assinaturas podem ser feitas de forma manual, conforme documento, ou assinatura com certificação digital.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal da pessoa jurídica

### Observação:

- Este documento deverá ser encaminhado junto do "requerimento de 1ª AFT", devidamente preenchido.

**\* A AFT estará disponível para download e impressão no login do profissional ou empresa contratante no "MEU CRQ"**