CREA-SC Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Santa Catarina	**Registro da Qualidade**	
	Declaração de Responsabilidades e Vínculos	
Código: RQ-DAT-005	**Revisão:** 01	**Página:** 1 de 1

1. Dados Pessoais (Preenchimento obrigatório)

Nome	Título Profissional
MATEUS RONCHI LAURINDO	ENGENHEIRO CIVIL

Logradouro (Endereço para Correspondência)	Registro / Visto no CREA-SC
RUA COQUEIROS SN	SC S1 118048-3

Bairro	Cidade	UF	CEP
MORRO ESTEVAO	CRICIÚMA	SC	88816-768

Home Page	E-mail	Telefone
	mateus87eng@gmail.com	4899271987

2. Empresa Solicitante: SETUP SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA **CNPJ:** 9.249.662/0001 -74

3. Horário de Dedicação (preenchimento obrigatório): Indicar o(s) dia(s) de dedicação na empresa ora requerida, inclusive se pertencer à Sociedade. As informações aqui prestadas deverão estar de acordo com o documento comprobatório do vínculo apresentado.

Dia da Semana	1º Horário	2º Horário	3º Horário	Observações
2ª Feira	- às -	13H00 às 17H00	- às -	
3ª Feira	- às -	13H00 às 17H00	- às -	
4ª Feira	- às -	13H00 às 17H00	- às -	
5ª Feira	- às -	13H00 às 17H00	- às -	
6ª Feira	- às -	13H00 às 17H00	- às -	
Sábado	- às -	às	- às -	

4. Dados Profissionais: Indicar outras atividades que desenvolva além da solicitação ora requerida, inclusive fora do campo profissional do Sistema Confea/Crea.
Caso não tenha outra atividade, assinalar: **(×) NÃO EXERÇO OUTRA(S) ATIVIDADE(S)**

Empresa	Cidade	UF	Dia e Horário de dedicação em outra atividade

5. Declaração de como prestará assistência técnica à(s) obra(s) / serviço(s) da empresa ora requerida (preenchimento somente se residir em cidade distinta do endereço da empresa). Se não for responder pela matriz, indicar também o endereço completo da filial/sucursal/escritório que irá responder.

SETUP SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - RUA BORTOLO PAVAN, 253, SALA 02 - Bairro: UNIVERSITA - CEP: 88805-355

Cidade: CRICIUMA/SC - Telefone: (48)3045-4553

Declaro estar ciente de que após aprovação, automaticamente será gerada a ART de CARGO/FUNÇÃO através do meu Creanet profissional, assim como, o respectivo boleto de pagamento.
Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas, ciente de que, se falsa declaração, estarei sujeito às penalidades da Lei (art. 299 do Código Penal).

CRICIÚMA	14/07/2020	
Local	Data (dd/mm/aaaa)	Assinatura