



Prefeitura Municipal de Guarujá

Estado de São Paulo

Secretaria Municipal Infraestrutura e Obras

CADASTRO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME: _____

CNPJ/CPF: _____

CAU/CREA: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE/UF: _____

CEP: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL PARA CONTATO: _____

Declaro serem verdadeiros todos os dados acima.

Guarujá, ____ de _____ de 20__.

(Assinatura do Requerente)