



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Mato Grosso CREA-MT

**TERMO DE COMPROMISSO DE
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA MÚLTIPLA**
Conforme Resolução 1025/2009 do CONFEA

DADOS CADASTRAIS

INTERESSADO (Pessoa Jurídica/Física):

CNPJ

CPF

NOME DO PROFISSIONAL

TÍTULO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL TÉCNICO

CITAR AS ATIVIDADES QUE A PESSOA JURÍDICA/FÍSICA PRETENDE REGISTRAR ATRAVÉS DA ART MÚLTIPLA:

Presente Termo de Compromisso tem como objetivo, propiciar ao profissional ou à pessoa jurídica que executa obras ou serviços de rotina, anotar a responsabilidade pelas atividades desenvolvidas por meio da ART múltipla.

A atividade técnica relacionada à obra ou ao serviço de rotina é caracterizada como aquela que é executada em grande quantidade ou de forma repetitiva e continuada, conforme define o artigo 35 da Resolução nº 1025 de 30/10/2009 do CONFEA.

Ciente dos aspectos legais do presente Termo Compromisso firma-se comprometimento para:

1. Apresentar a ART Múltipla ao CREA-MT **até o décimo(10º) dia útil** do mês subsequente à execução da obra ou prestação do serviço de rotina.
2. Colocar à disposição do CREA-MT as notas fiscais dos serviços técnicos, quando solicitadas pela Fiscalização ou Câmaras Especializadas.
3. Não registrar ART relativa à atividade que tenha sido concluída em data anterior ou iniciada posteriormente ao período do mês de referência a que corresponde a ART múltipla.
4. Utilizar a ART Múltipla apenas para serviços executados em grande quantidade, repetitivo e continuado, tais como: **Concreto usinado; concreto betuminoso quente(CBUQ); artefatos de concreto pré-moldado; manutenção em equipamentos odonto-médico hospitalares; manutenção em equipamentos de informática; manutenção, recarga e reteste em extintores de incêndio; manutenção em equipamentos em geral; manutenção de elevadores e escadas rolantes; instalação e montagem de painéis publicitários; análise de solo; laudos e pareceres técnicos ou serviços/atividades similares.**

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do Interessado

Superintendência Operacional

Data da Autorização: ____/____/____