

Requerimento para devolução de taxa de ART, CAT e Visto em Atestado

Assinatura do Requerente:

Situação do pedido:**ART**

- obra comprovadamente não-executada.
- duplicidade de ART.
- ART considerada nula por decisão de Câmara Especializada.
- valor pago a maior.
- substituição de ART.

Outras devoluções

- CAT.
- Visto em Atestado.

Justificativa detalhada que embasa o pedido:

Observar a seguinte documentação adicional:

- 1) obra comprovadamente não-executada:
Deve ser apresentada uma declaração assinada pelo contratante da obra informando que a mesma não foi executada.
Estando comprovado que a obra não foi executada, será devolvido o valor referente à atividade técnica de “execução”. A taxa correspondente à atividade técnica de “projeto”, se for o caso, não será devolvida.
- 2) duplicidade de ART.
Trata-se de ARTs idênticas pagas em duplicidade. Apresentar ambas para instruir o processo.
- 3) ART considerada nula por decisão de Câmara Especializada.
Apresentar cópia do ofício ou parecer da Câmara Especializada que determinou a anulação da ART.
- 4) valor pago a maior.
No caso do profissional ter utilizado uma ART avulsa e pago um valor correspondente a uma faixa superior.
- 5) substituição de ART.
Quando por motivo de erro no preenchimento da ART o profissional tiver que substituí-la.
O profissional deve informar qual campo da ART foi preenchido de forma incorreta.
É obrigatório preencher o campo “Motivo” da nova ART como “Substituição de ART”, e indicar o número da ART que está sendo substituída. Com exceção do campo alterado, os demais devem estar idênticos à ART substituída.

Em todos os casos acima previstos, o processo deve ser instruído com a(s) ART(s) original(is), devidamente quitada(s) na rede bancária, ou cópia, no caso da mesma já constar no acervo técnico do profissional.

A devolução da taxa do Visto em Atestado é considerada no caso de indeferimento do pedido.
A devolução da taxa da CAT é considerada no caso de inexistência de acervo técnico.

Autorizo o depósito do presente crédito na seguinte conta bancária, cujo titular abaixo indico. Outrossim, autorizo a imediata compensação de débitos existentes junto ao Crea-RS:

Banco: _____ Agência nº _____

Conta nº. _____ Titular da Conta: _____

Assinatura do Profissional: _____ Data: _____

- Anexar cópia da Carteira de Identidade ou do Crea.
- Caso seja indicado um terceiro para receber o crédito, por favor, informar: nome completo ou razão social, endereço, CPF/CNPJ, telefone para contato e E-mail.

Para uso do Crea-RS

Processo protocolado: () Sede do Crea-RS Data: _____

() Inspeção de _____ () Posto de Atendimento _____

Assinatura funcionário: _____ Obs.: _____