**ANEXO I — MODELO DE PROPOSTA DE CREDENCIAMENTO**

Ao Conselho de Arquitetura e Urbanismo de Rondônia (CAU/RO)

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ..................................com sede à

.............................................; bairro ........................................, Cidade ............................ Estado ....................................... CEP ........................., neste ato representada por ...................................... , portador do documento de identidade RG nº .............................. e inscrito no CPF sob o nº. ...................... , apresenta a seguinte proposta para credenciamento no ramo de

........................................, concedendo, para tanto, os descontos de x% (. ............................ ) sobre o valor efetivamente praticado no mercado, aos seguintes itens:

(...)

Os descontos acima estabelecidos serão concedidos aos profissionais de Arquitetura e Urbanismo registrados, adimplentes e regulares no CAU/RO, identificados através da apresentação da Certidão de Registro e Quitação de Pessoa Física (CRQPF), bem como, os colaboradores do CAU/RO que comprovem o vínculo com esta Autarquia.

Nestes termos, firmo o presente.

Porto Velho-RO, (data).

Assinatura do responsável

Empresa - CNPJ

**ANEXO II – DECLARAÇÃO DE TRABALHO DE MENOR DE IDADE**

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ................................. com sede à

.............................................; bairro ........................................, Cidade ............................. Estado

....................................... CEP ........................., neste ato representada por

....................................., portador do documento de identidade RG nº .............................. e inscrito no CPF sob o nº ....................... , declara para fins do disposto na Lei 14.133/21, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal.

Porto Velho-RO, (data).

Assinatura do responsável

Empresa - CNPJ

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE FATO IMPEDITIVO**

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ................................. com sede à .............................................; bairro ........................................, Cidade ............................Estado ....................................... CEP ........................., neste ato representada por ....................................., portador do documento de identidade RG nº ..............................e inscrito no CPF sob o nº ....................... , declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Porto Velho-RO, (data).

Assinatura do responsável

Empresa - CNPJ

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO CONSOLIDADA DE REGULARIDADE EMPREGATÍCIA**

Não Utilização de Trabalho Degradante ou Forçado

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ................................. com sede à .............................................; bairro ........................................, Cidade ............................Estado ....................................... CEP ............................. , neste ato representada por ....................................., portador do documento de identidade RG nº ..............................e inscrito no CPF sob o nº ....................... , declara que não possui em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, nos termos do inciso Ill e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal.

Acessibilidade

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ................................. com sede à .............................................; bairro ........................................, Cidade ............................Estado ....................................... CEP ............................. , neste ato representada por ....................................., portador do documento de identidade RG nº ..............................e inscrito no CPF sob o nº........................, declara que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, está ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da empresa, atende às regras de acessibilidade previstas na legislação.

Cota de Aprendizagem

A empresa ....................................... , inscrita no CNPJ sob o nº ................................. com sede à .............................................; bairro ........................................, Cidade ............................Estado ....................................... CEP ............................. , neste ato representada por ....................................., portador do documento de identidade RG nº ..............................e inscrito no CPF sob o nº ....................... , declara, sob as penas da Lei, que cumpre a cota de aprendizagem nos termos estabelecidos no art. 429 da CLT.

Porto Velho-RO, xx de xxxxx de 2022

Assinatura do responsável

Empresa – CNPJ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO V - FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO** | | | | | | | | |  |
| ***DADOS DA CREDENCIADA*** | | | | | | | | |  |
| **NOME FANTASIA/DIVULGAÇÃO (Nome que será divulgado pelo CAU/RO):** | | | | | | | | |  |
| **Razão Social da Pessoa Jurídica:** | | | | **CNPJ:** | | | | |  |
| **Endereço da Sede (Rua/Avenida):** | | | **Nº:** | **Complemento:** | | | **Bairro:** | |  |
| **Cidade/Município:** | **UF:** | **CEP:** | **Telefone ( )** | | **Fax ( )** | | | **Celular (** | **)** |
| **Site (se houver)** | | | **Telefone para divulgar**  **( )** | | | **Telefone direto: (** | | | **)** |
| **Responsável pelo Contato:** | | | **Setor que trabalha:** | | | **Celular ( )** | | |  |
| **E-mail:** | | | | | | | | |  |
| **Nome Representante Legal:** | | | **CPF** | | | **RG** | | |  |
| **Cargo do Representante Legal:** | | | | | | | | |  |
| **Endereço para correspondência (Rua/Av.):** | | | | | | | | |  |
| ***RESUMO DAS CONDIÇÕES GERAIS*** | | | | | | | | |  |
| **Contempla as categorias:**  **( ) Profissionais registrados e adimplentes**  **( ) Colaboradores** | | | | | | | | |  |
| **Descrever as condições:**  **O DESCONTO NO PERCENTUAL DE X % - SERVIÇOS E/OU OBJETOS**  **O BENEFÍCIO DE X – DE PARCERIA E SUPORTE EM APOIO AOS ARQUITETOS E/OU APOIO AOS ARQUITETOS EM EVENTOS DO CAU/RO** | | | | | | | | |  |