



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - XVI REGIÃO  
MATO GROSSO

RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 599, QUILOMBO - CEP 78043-430  
FONE/FAX : (65) 3624-8345 / 3322-9095 – CUIABÁ-MT  
Site: www.crq16.org.br

## **CERTIDÃO DE COMPROVAÇÃO DE APTIDÃO TÉCNICA – CCAT**

A Certidão de Comprovação de Aptidão Técnica – CCAT é um documento emitido pelo CRQ XVI para atender principalmente as empresas e profissionais que necessitem de documentos que comprovem sua capacitação técnica para suprir a exigência prevista na Lei das Licitações Públicas (lei 8.666/93). Ela também serve de meio para que o interessado mantenha um acervo técnico catalogado no CRQ-XVI.

Para que a CCAT seja emitida, é necessário que a empresa e o Responsável Técnico estejam em situação regular no Conselho na data da solicitação. O documento averbará somente os serviços realizados a partir da data do registro da empresa e/ou aprovação do Responsável Técnico pela entidade.

### **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

- 1. Requerimento preenchido e assinado pelo representante legal da empresa ou pelo profissional responsável pelo trabalho que se quer certificar. (Ver formulário)**
- 2. Atestado (original e uma cópia) ou declaração da empresa contratante, emitido em papel timbrado, evidenciando os serviços realizados, o período e o nome do profissional da química responsável pela execução do serviço.**
- 3. Cópia do contrato de prestação de serviços e aditamentos;**

### **Importante**

**Caso o serviço tenha sido prestado sem a elaboração de contrato, a empresa deverá fazer sua comprovação por meio Pedido de Compra ou Nota Fiscal (cópia simples) ou declaração fornecida pela contratante, em papel timbrado, assinada pelo representante legal. Nos documentos citados deverão constar o tipo de serviço, o período em que foi ou está sendo realizado e o nome do Profissional da Química responsável pela sua execução. Será critério exclusivo do CRQ-XVI emitir ou não a CCAT que não puder ser comprovada por contratos.**



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - XVI REGIÃO  
MATO GROSSO

RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 599, QUILOMBO - CEP 78043-430  
FONE/FAX : (65) 3624-8345 / 3322-9095 – CUIABÁ-MT  
Site: [www.crq16.org.br](http://www.crq16.org.br)

4.Os documentos devem ser entregues **somente** na sede do CRQ-XVI, em Cuiabá - MT, pessoalmente, ou enviados via Correios para a Rua Presidente Castelo Branco, 599 Bairro Quilombo CEP 78.043-430.

O valor da taxa para emissão da CCAT estará disponível na Resolução Normativa vigente (consultar o CRQ). Será emitida **UMA TAXA PARA CADA ATESTADO APRESENTADO**.

O pagamento da taxa acima prevê que a retirada da certidão será feita na sede do CRQ-XVI. Essa condição é válida, inclusive, para profissionais e empresas residentes/sediadas em outras cidades.

Caso prefira que o documento seja remetido via Correios, será necessário o recolhimento de uma taxa adicional (consultar o CRQ) para cobertura dos serviços de postagem.

**Observações:**

- Para análise e emissão do pedido de Certidão deverá ser encaminhada a cópia do comprovante de pagamento da taxas de Certidão e serviço de postagem ( se for o caso). Pedido sem o comprovante de pagamento será desconsiderado no prazo máximo de 7 dias úteis.
- Caso a correspondência usada para remessa do documento seja devolvida por erro de endereçamento ou pelo fato de o carteiro não ter encontrado ninguém no local para fazer a entrega, o interessado terá de recolher outra taxa para que uma nova remessa seja feita. Por isso, ao preencher o formulário de pedido de certidão, certifique-se de que o endereço informado está correto.

O prazo para emissão da CCAT é de até 07 (sete) dias úteis, contados a partir da entrega dos documentos e da comprovação do pagamento da respectiva taxa.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - XVI REGIÃO  
MATO GROSSO

RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 599, QUILOMBO - CEP 78043-430  
FONE/FAX : (65) 3624-8345 / 3322-9095 – CUIABÁ-MT  
Site: www.crq16.org.br

**Requerimento de emissão de Certidão de Comprovação de Aptidão Técnica**

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Nº Complemento:

Cidade/UF :

CEP:

Nome do solicitante

Cargo do solicitante e-mail:

Telefone ( )

Vem requerer a emissão da (s) CCAT (s) referente (s) ao (s) atestado(s) emitido (s) pelo (s) órgão (s) e/ou empresa (s) abaixo relacionado(s).

Objeto do contrato:

Período de execução do serviço: / / A / / .

Dados do profissional da química responsável pela execução do(s) trabalho(s):

Nome: CRQ nº :

Estou ciente de que a emissão do documento está condicionada ao pagamento da respectiva taxa e ao atendimento das condições previstas para este procedimento.

, de de .

(assinatura e carimbo do representante legal pela empresa)

(assinatura e carimbo do responsável técnico)