



DECLARAÇÃO DE NÃO EXECUÇÃO DE SERVIÇO

Ao Departamento de Registros - CRM/DF,

Razão Social: _____

CNPJ: _____ CRM/DF Nº _____

Diretor Técnico: _____

CRM/DF Nº _____

Endereço: _____

Cidade/Estado: _____

E-mail: _____

Declaro que a empresa acima identificada não executa os serviços/atividades/CNAEs abaixo relacionados:

Brasília/DF, ____/____/____.

Assinatura do(a) Diretor(a) Técnico(a)