

TERMO DE ANUÊNCIA

Mogi das Cruzes, ___ de _____ maio de _____.

Eu, _____,
Arquiteto(a)/Engenheiro(a), portador(a) do CPF nº _____ e do
CAU/CREA n.º _____.

DECLARO que nada tenho a opor quanto a
Substituição do projeto aprovado através do alvará nº _____ de ___ de
_____ de _____, por outro profissional.

De acordo:

Arqtº (a)/Engº(a) _____
CAU/CREA N.º _____