**DECLARAÇÃO**

Eu, NOME, CPF XXX.XXX.XXX-XX, CAU Nº AXXXXXX-X, declaro que emitirei o(s) respectivo(s) Registro(s) de Responsabilidade Técnica referente no prazo de 30 (trinta) dias, tão logo se restabeleçam as funcionalidades do SICCAU, de acordo com o disposto nos artigos 5º a 11 da Resolução CAU/BR nº 91/2014, estando ciente que, caso não registre tal(is) atividade(s), estarei sujeito à processo administrativo por Ausência de RRT, conforme estabelecido na Resolução CAU/BR Nº 22/2012.

Cidade, Dia, Mês, Ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXX

Arquiteto(a) e Urbanista – xxxxx