



## **ALTERAÇÃO DE ESTATÍSTICO RESPONSÁVEL**

### **RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS**

- ✓ Termo de Compromisso e Responsabilidade (fornecido pelo CONRE-3), assinado pelo estatístico e pelo representante legal da empresa (com firma reconhecida das assinaturas).
- ✓ Uma cópia simples da Cédula de Estatístico responsável (frente e verso).
- ✓ Comprovante de Pagamento da Anuidade.
- ✓ Cópia do Contrato de Prestação de Serviços (Empresa com o Estatístico Responsável ).

Envie os documentos digitalizados para o e-mail: [info@conre3.org.br](mailto:info@conre3.org.br)

**Fale conosco:**

Telefone/WhatsApp: [11-3361-8590](tel:11-3361-8590)

E-mail: [info@conre3.org.br](mailto:info@conre3.org.br)

Website: [www.conre3.org.br](http://www.conre3.org.br)

Facebook: [www.facebook.com/CONRE3](https://www.facebook.com/CONRE3)

Oportunidade de trabalho para estatísticos: <https://www.facebook.com/groups/statjobs/>



## TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a),  
Estatístico, portador(a) da CARTEIRA DO CONRE \_\_\_\_\_ª Região de nº \_\_\_\_\_, residente  
na \_\_\_\_\_  
, CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, declaro, que a partir  
desta data assumo a inteira responsabilidade e a direção de todos os serviços técnicos na  
área de estatística em execução ou que vierem a ser executados na vigência deste  
Termo.

Declaro também, que me comprometo a cumprir e fazer cumprir o estabelecido na  
legislação que regulamenta o exercício profissional do estatístico e, ainda, que não  
permitirei que quaisquer serviços técnicos de minha responsabilidade sejam executados  
por indivíduos ou empresas que não possuam habilitação legal.

A presente declaração será válida até a data em que seu signatário venha comunicar ao  
CONRE-3ª Região, expressamente, o término do compromisso.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estatístico

Declaramos estar ciente do presente Termo de Compromisso e Responsabilidade firmado  
pelo Estatístico \_\_\_\_\_ e que o  
mesmo profissional terá integral autonomia na direção dos serviços técnicos de estatística  
a cargo desta firma.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

Nome do Procurador ou Diretor:

Razão Social:

CNPJ: