



**CRQ - 4ª REGIÃO**  
**SÃO PAULO**

LEI Nº 2.800 DE 18 DE JUNHO DE 1956

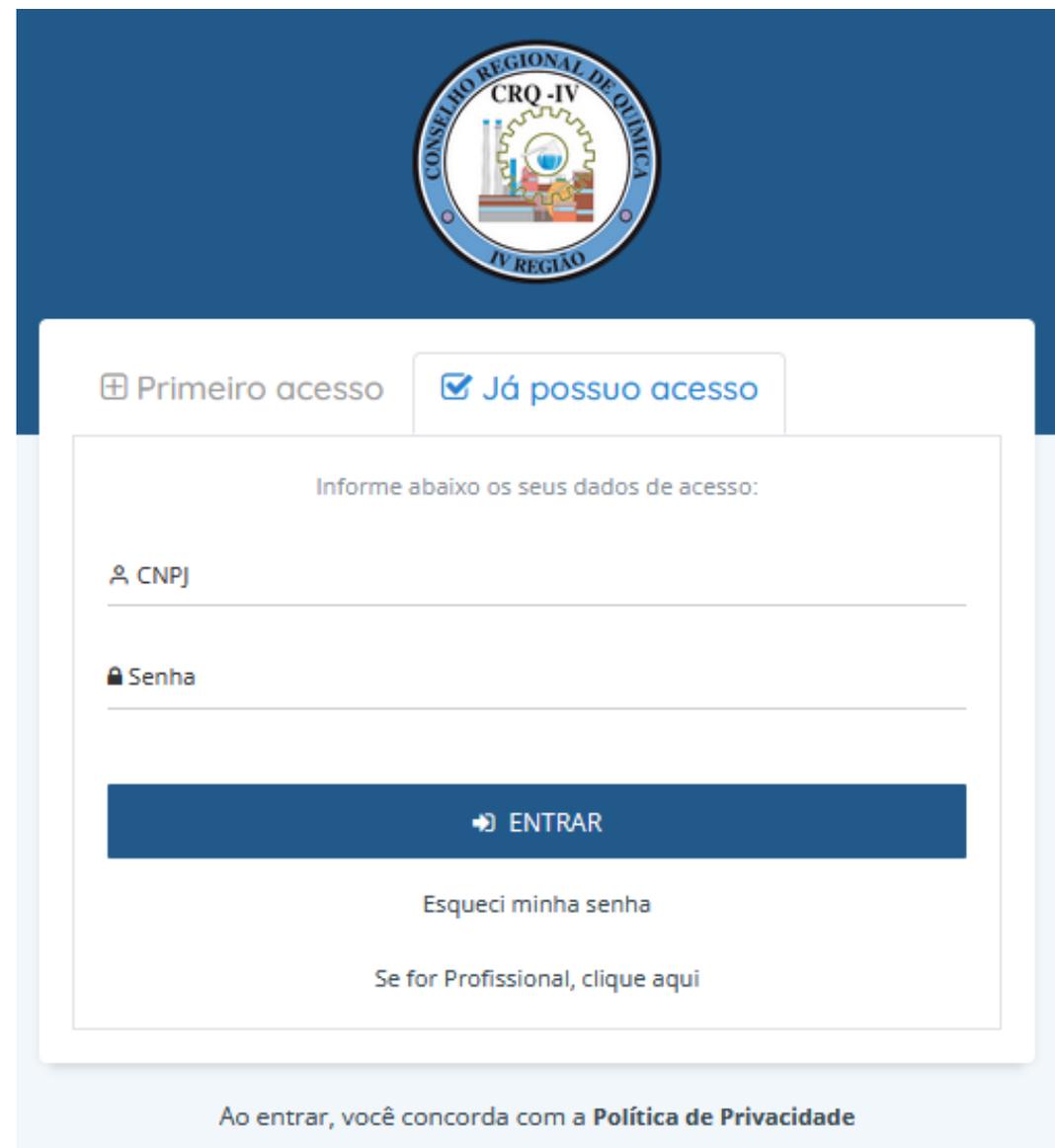
# **TUTORIAL**

**MeuCRQSP – Pessoa Jurídica**

# MeuCRQSP – Login

O MeuCRQSP é uma ferramenta de autoatendimento para profissionais, empresas e estudantes da área da química com objetivo de tornar a prestação de serviços oferecidos pelo CRQ-IV/SP mais ágil e eficiente.

Caso já possua um cadastro, clique no botão “Já possuo acesso” e digite seu CNPJ e senha para acessar o sistema. Caso contrário, clique no link “Primeiro acesso” para criar seu acesso.





Primeiro acesso  Já possuo acesso

Informe abaixo os seus dados de acesso:

[ENTRAR](#)

[Esqueci minha senha](#)

[Se for Profissional, clique aqui](#)

Ao entrar, você concorda com a [Política de Privacidade](#)

[Página Inicial](#)

[Serviços](#)

[Consultas](#)



Página Inicial

Bem-vindo à plataforma de serviços do CRQ-SP.

[Página Inicial](#)

## TESTE ESCOLA

CRQ N°:

Selecione o serviço desejado abaixo:



Solicitação de Registro



Cadastro de Solução  
Alternativa Coletiva de Água



Inclusão de Responsável  
Técnico



Substituição de Responsável  
Técnico



Baixa de Responsável Técnico



Cancelamento de Registro



Termo de Responsabilidade  
Técnica

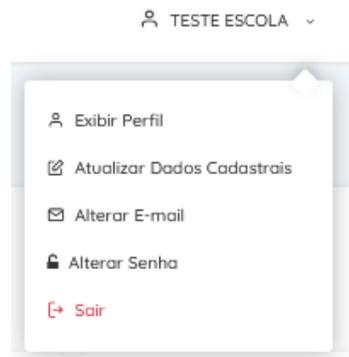
**Atenção:** Mantenha os seus dados cadastrais atualizados.

[Acessar Perfil](#)



Central de Atendimento  
11 3061-6000, de segunda a sexta-feira,  
das 9h30 às 15h

Ao utilizar o MeuCRQSP você concorda com a [Política de Privacidade](#).



# Atualização de cadastro

É possível realizar a atualização de dados cadastrais, alteração de e-mail e alteração de senha.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO  
Atualizar Dados Cadastrais - CRQ-IV

**Endereço de Correspondência:**

CEP:\*  Preencher...

Endereço: \*

Bairro:

Cidade:  UF:

Nº:  Complemento:  Caixa Postal:

E-mail:

Senha:

OBS: Caso não deseje receber o Informativo do CRQ-IV e informações sobre eventos desmarque as opções abaixo (revogação de consentimento nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados).

Autorizo o recebimento de Informativo e periódico do CRQ-IV

Autorizo a utilização de meus dados pessoais para recebimento de comunicações sobre eventos e promoções realizados pela entidade e/ou por seus parceiros, como eventos técnicos, sorteios de inscrições gratuitas para cursos ou de descontos exclusivos para profissionais e estudantes da área química.

# Serviços online disponíveis

- ▶ Solicitação de Registro
- ▶ Cadastro de Solução Alternativa Coletiva de Água
- ▶ Inclusão de Responsável Técnico
- ▶ Substituição de Responsável Técnico
- ▶ Baixa de Responsável Técnico
- ▶ Cancelamento de Registro
- ▶ Termo de Responsabilidade Técnica

TESTE ESCOLA  
CRQ N°:

Selecione o serviço desejado abaixo:

 Solicitação de Registro	 Cadastro de Solução Alternativa Coletiva de Água	 Inclusão de Responsável Técnico	 Substituição de Responsável Técnico
 Baixa de Responsável Técnico	 Cancelamento de Registro	 Termo de Responsabilidade Técnica	



## Solicitação de Registro

O registro de pessoas jurídicas (matriz e filiais) é obrigatório no CRQ-IV/SP em razão da atividade básica do estabelecimento ou pelos serviços prestados a terceiros, conforme estabelecem os artigos 27 e 28 da Lei nº 2.800, de 18/06/1956, e a Lei nº 6.839, de 30/10/1980. As empresas cujas atividades básicas obrigam seus registros nos CRQs estão relacionadas na Resoluções Normativas nº 122/90 e 254/13.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO  
Registro de Pessoa Jurídica no CRQ-IV - Mod-002

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela.  
Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento.  
Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:\*

E-mail:\*

Representante legal da Empresa:\*

Cargo do Representante:\*

Nome Fantasia:\*

CEP:\*

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

Nº:

Telefone:\*

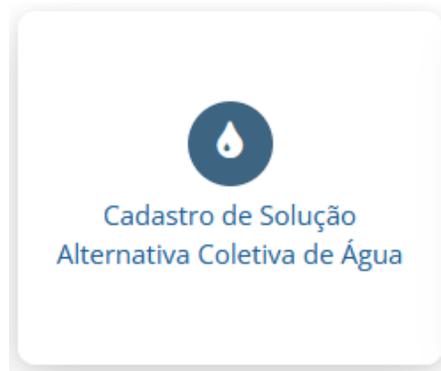
Fax:

Web-Site:

Facebook: (i)

Potência: (i)

Empregados: (i)



# Cadastro de Solução Alternativa Coletiva de Água

De acordo com a [Portaria GM/MS nº 888](#), de 04 de maio de 2021, que altera o Anexo XX da Portaria de Consolidação GM/MS nº 5, de 28 de setembro de 2017, solução alternativa coletiva de abastecimento de água para consumo humano (SAC) é definida como sendo a modalidade de abastecimento coletivo destinada a fornecer água potável, sem rede de distribuição.

Conforme o artigo 15 da mesma portaria, o responsável pela SAC deve requerer, junto à Autoridade de Saúde Pública Municipal, autorização para início da operação e fornecimento de água para consumo humano e, para tanto, faz-se necessária a apresentação da Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) do Responsável Técnico pela operação da SAC.

A responsabilidade técnica pela operação da SAC é atividade privativa do Profissional da Química, conforme estabelece o artigo 2º, inciso III, do [Decreto nº 85.877, de 07/04/1981](#).

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO  
Formulário para Cadastro de Solução Alternativa Coletiva de Água

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela.  
Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assinie o documento.  
Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, **não esqueça** de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento **não será aceito**. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ: \_\_\_\_\_

Razão Social: \* \_\_\_\_\_

E-mail: \* \_\_\_\_\_

Representante legal da Empresa: \*  
(nome completo) \_\_\_\_\_

Cargo do Representante: \* \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CEP: \* \_\_\_\_\_ Preencher...

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Telefone: \* \_\_\_\_\_

Classificação: \* Seleccione

Atividade do estabelecimento: \_\_\_\_\_

Informe horário de funcionamento do estabelecimento:

24 Horas 09:00 As 18:00 Segunda A Sexta Personalizado

Segunda-feira das --:-- às --:--





# Substituição de Responsável Técnico

Após ser comunicada pelo Responsável Técnico de sua saída, a empresa deverá providenciar a substituição imediatamente, sob pena de multa.

**CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO**  
**Formulário para Substituição de Responsável Técnico**

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela.  
Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assinie o documento.  
Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, **não esqueça** de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento **não será aceito**. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:\*

E-mail:\*

Representante legal da Empresa:\*

Cargo do Representante:\*

Informações Adicionais:

**Dados para contato:**  
E-mail  
Endereço para correspondência: Número: Complemento:  
Bairro: Cidade: UF:  
CEP:  
Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui

**Endereço industrial (local que há atividade da área química):**  
Endereço para correspondência: Número:  
Bairro: Cidade: UF:  
CEP:  
Caso deseje atualizar seus dados, Clique aqui  
 Dados estão corretos e atualizados.

Informe horário de funcionamento do estabelecimento:

24 Horas 09:00 As 18:00 Segunda A Sexta Personalizado

Segunda-feira das 09:00 às 18:00



## Baixa de Responsável Técnico

A empresa deverá providenciar a substituição do Responsável Técnico tão logo o dispense ou este peça demissão.

CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO  
Formulário para comunicado de baixa de responsabilidade técnica

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, não esqueça de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento não será aceito. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:\*

Profissional:\*

Data em que deixou a função:\*

Permanece como funcionário:\*  sim  
 não

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

**Orientações Finais:**

Ao clicar no botão "Avançar", os dados aqui preenchidos serão transportados para o formulário "comunicado de baixa de responsabilidade técnica", que será exibido numa janela à parte. Leia o documento e, se as informações estiverem corretas, pressione o botão de imprimir do seu browser. Se as informações não estiverem corretas, simplesmente feche a janela para retornar a esta página. Faça as alterações e clique novamente no botão "Avançar".

Caso não consiga fazer essas operações, envie e-mail para [crq4@crq4.org.br](mailto:crq4@crq4.org.br) e informe os problemas ocorridos.

Avançar

Voltar



# Cancelamento de Registro

Poderá ser solicitado por empresa que deixar de desenvolver atividades na área química.

**CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO**  
**Formulário para solicitação de cancelamento de registro de empresa**

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assine o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, **não esqueça** de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento **não será aceito**. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:\*

Representante legal da Empresa:\*

Cargo do Representante:\*

Data do Encerramento ou Paralisação da Atividade Química:\*

dd / mm / aaaa

Motivo do Cancelamento ou Paralisação da Atividade:

- 1. Mudança no objeto social para outro diverso da atividade química
- 2. Distrato social, Liquidação ou Extinção da Sociedade
- 3. Falência
- 4. Comprovante de comunicação da Paralisação Temporária da Atividade, devidamente registrado na JUCESP.

Local, dia, mês e ano: \*

Exemplo: São Paulo, 29 de Novembro de 2022

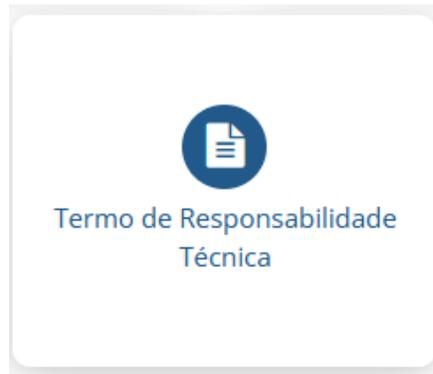
**Orientações Finais:**

Ao clicar no botão "Avançar", os dados aqui preenchidos serão transportados para o formulário "Solicitação de cancelamento de Registro de Empresa", que será exibido numa janela à parte. Leia o documento e, se as informações estiverem corretas, pressione o botão de imprimir do seu browser. Se as informações não estiverem corretas, simplesmente feche a janela para retornar a esta página. Faça as alterações e clique novamente no botão "Avançar".

Caso não consiga fazer essas operações, envie e-mail para [crq4@crq4.org.br](mailto:crq4@crq4.org.br) e informe os problemas ocorridos.

Avançar

Voltar



# Termo de Responsabilidade Técnica

Documento que formaliza a indicação/substituição do Responsável Técnico, deverá ser entregue juntamente aos demais documentos da solicitação.

**CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA - 4ª REGIÃO**  
**Formulário para Termo de Responsabilidade Técnica - CRQ-IV**

Preencha os campos abaixo e clique no botão "Avançar" para que os dados sejam enviados ao formulário que aparecerá na próxima janela. Se as informações estiverem corretas, clique sobre o botão "Imprimir" da próxima janela, assinie o documento. Se os dados mostrados no formulário estiverem incorretos, retorne a esta página e fazer as modificações. Repita o processo após concluí-las.

**Fundamental:** A apresentação do documento impresso vai depender da configuração de sua impressora. Por isso, caso o documento seja impresso em duas folhas, **não esqueça** de rubricar a primeira e assinar a segunda. Sem esse cuidado o documento **não será aceito**. Todos os formulários deverão ser impressos, assinados e digitalizados para enviar ao CRQ-IV.

CNPJ:

Razão Social:\*

Representante legal da Empresa:\*

Cargo do Representante:\*

Informe horário de funcionamento do estabelecimento:

	24 Horas	09:00 As 18:00 Segunda A Sexta	Personalizado
Segunda-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Terça-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Quarta-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Quinta-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sexta-feira	das 09:00 às 18:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sábado	das --:-- às --:--	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Domingo	das --:-- às --:--	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Profissional da Química responsável técnico:

CPF ou CRQ-IV n°:\*

Nome:

Cargo:



**CRQ - 4ª REGIÃO  
SÃO PAULO**

LEI Nº 2.800 DE 18 DE JUNHO DE 1956

*“Comprometido em zelar pelo exercício da profissão na área da Química com ética e excelência na prestação de serviços a sociedade.”*

### **Sede**

Rua Oscar Freire, 2039 – Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05409-011



Website  
<https://www.crq4.org.br/>



Central de Atendimento  
**(11) 3061-6000**



E-mail  
[crq4@crq4.org.br](mailto:crq4@crq4.org.br)