

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Ao Excelentíssimo senhor Presidente do Conselho Regional de Administração do Distrito Federal:

Eu, _____, REPRESENTANTE LEGAL da empresa _____, inscrita no CRA-DF sob o nº _____, abaixo assinado(a) e qualificado(a), venho requerer o CANCELAMENTO DE REGISTRO, de acordo com a Resolução Normativa CFA nº 462/2015, assumindo inteira responsabilidade, sob as penas da Lei, pela veracidade das informações e documentos a seguir:

- Declaração da justificativa motivadora da solicitação do cancelamento (Contrato Social com alteração do objeto social ou documento comprobatório do encerramento das atividades, ambos protocolados junto à JCDF e Receita Federal);
- Pagamento da taxa de cancelamento.

Tipo de Registro () PRINCIPAL () SECUNDÁRIO	Data Registro	Processo
--	---------------	----------

DADOS CADASTRAIS

CNPJ	Inscrição Estadual		
Endereço			Bairro
Cidade	UF	CEP	Telefone ()
E-mail	Site		
Responsável /Técnico	Registro CRA-DF		

MOTIVO DO CANCELAMENTO

--

Assinatura do (a) do (a) Requerente	Data ____/____/____	Visto/Carimbo funcionário CRA-DF
-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

TAXA DE CANCELAMENTO: ()PAGA () NÃO PAGA	SITUAÇÃO FINANCEIRA: () ADIMPLENTE () INADIMPLENTE
--	--

***Este REQUERIMENTO deverá ser protocolado acompanhado da DECLARAÇÃO.**

DECLARAÇÃO

Eu, _____, REPRESENTANTE LEGAL da empresa _____, inscrita no CRA-DF sob o nº _____, abaixo assinado(a), venho requerer, conforme previsto na Resolução Normativa CFA nº 462/2015, o CANCELAMENTO DO REGISTRO CADASTRAL NO CRA-DF, em decorrência de () **alteração do Objeto Social** () **encerramento das atividades**, declarando que a empresa não desempenhará atividades enquadradas nos campos da Administração e seus desdobramentos, enquanto estiver com o registro de Pessoa Jurídica cancelado.

Declaro, ainda, estar ciente das penalidades por quaisquer informações falsas e me responsabilizo pela veracidade das informações por mim prestadas, me comprometendo a apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais e documentação complementar.

Brasília/DF, ____ de _____ de _____

Assinatura do (a) Requerente