

**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 620/2022, 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 620/2022, 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