**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA**

Sr. Presidente,

Declaro ter instruído o presente requerimento com a documentação necessária e assumo a responsabilidade civil e criminal pelas informações constantes no presente requerimento e da documentação apresentada, estando ciente de manter atualizado meus dados e demais obrigações contidas na Lei 4.769/1965 e legislações do Sistema CFA/CRAs.

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA PESSOA JURÍDICA** | |
| Razão social: | |
| Nome fantasia: | |
| Nº de registro no CRA: | |
| **CONTATO/ENDEREÇO** | |
| Logradouro: | |
| Número: | Complemento: |
| Bairro: | Município: |
| CEP: | Estado: |
| Telefone fixo: | Telefone celular: |
| Email: | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | |
| Nome civil completo: | |
| Nome social completo, se houver: | |
| Nº de registro no CRA: | |
| **MOTIVAÇÃO PARA CANCELAMENTO DO REGISTRO (especificar abaixo)** | |
|  | |

Portanto, requeiro o cancelamento de registro da Pessoa Jurídica sob minha responsabilidade.

Nestes termos, peço deferimento.

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

Local e data

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

Assinatura do requerpente (Representante Legal)