

**CRA-PE**Conselho Regional de
Administração de Pernambuco**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO****REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO
PESSOA JURÍDICA**

Ao Presidente do Conselho Regional de Administração de Pernambuco

De acordo com a **Resolução Normativa do CFA nº 462/15** solicito o cancelamento do meu registro junto ao CRA-PE por motivo exposto neste requerimento.Declaro ainda sob as penas do **artigo 299 do Código Penal (*)**, estar ciente de que não poderei, a partir desta data, exercer as atividades definidas no **artigo 2º da Lei nº 4769/65**, pelo **Decreto nº 61.934/67**.

Acrescento ao requerimento a Carteira de Identidade Profissional, o pagamento da taxa de cancelamento e as demais documentações comprobatórias solicitadas.

Nestes termos, aguarda deferimento. _____/PE, ____/____/____

Registro no CRA nº**Tipo do Registro** Principal Secundário**RAZÃO SOCIAL**

Nome Completo e Legível

CNPJ

Inscrição Estadual

Data de Abertura da Empresa

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro

Nº

Complemento

Bairro

Município

UF

CEP

Email

Telefone Comercial (DDD) #1

Telefone Comercial (DDD) #2

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome Completo e Legível

Cargo que ocupa na Empresa:

CPF

RG

Órgão Expedidor

Data de Expedição

Logradouro

Nº

Complemento

Bairro

Município

UF

CEP

Email

Telefone (DDD)

Celular (DDD)

MOTIVO DO CANCELAMENTO

Declaro estar ciente de que não poderei estar em débito com as anuidades deste CRA-PE, de acordo com as disposições da Lei nº. 4769/65.

(*) Artigo 299 do Código Penal: Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Assinatura do (a) Administrador (a) Requerente

Data

Visto/Carimbo do funcionário do CRA-PE