

REQUERIMENTO DE BAIXA/CANCELAMENTO DE REGISTRO CADASTRAL

Senhor Presidente,

O abaixo identificado vem requerer.

() Baixa de Registro Cadastral

() Cancelamento de Registro Cadastral (com apresentação de Distrato / Comprovante de Extinção)

DADOS CADASTRAIS			
Registro Cadastral (CRC)	Denominação / Razão Social	CNPJ / CPF	
Nome do Titular / Sócio Responsável		Registro Profissional do Titular/Sócio (CRC)	
ENDEREÇO COMERCIAL			
CEP	Endereço	Numero	
Complemento	Bairro	Cidade	UF
Telefone	Celular	Endereço Eletrônico (E-mail)	
MOTIVOS DO PEDIDO			
<p>() Abertura de Sociedade/Empresário.</p> <p>() Cessação das atividades contábeis. Apresentar Distrato Social / Comprovante de Extinção.</p> <p>() Interrupção das atividades contábeis. Apresentar Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica – Inativa, Certidão de Baixa de Inscrição Municipal ou outro documento hábil.</p>			
CONFISSÃO DE DÍVIDAS*			
<p>O requerente reconhece neste ato que possui junto ao Conselho Regional de Contabilidade do Ceará debito(s) no montante de R\$ _____ (_____), quantia esta que atesta ser líquida, certa, exigível, a qual se refere a(s) (_____), tendo ciência de que a não quitação poderá implicar em protesto e/ou cobrança judicial, do valor devidamente atualizado.</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">*Somente para empresas com debito no CRC-CE.</p>			
<p>Declaro sob as penas da Lei que não exerço a profissão contábil e que as informações apresentadas são verídicas.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____, _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Requerente</p>			