



## CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL

### REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Administração do Distrito Federal

Eu, \_\_\_\_\_, RESPONSÁVEL 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 343/2007, assumindo inteira responsabilidade, sob as penas da Lei, pela veracidade das informações e documentos a seguir:

- ▶ Declaração da justificativa motivadora da solicitação do cancelamento (alteração contratual do objeto social ou documento comprobatório do encerramento das atividades, ambos protocolado junto à JCDF e Receita Federal)
- ▶ Pagamento da taxa de cancelamento
- ▶ Estar em dia com as obrigações financeiras perante o CRA-DF (anuidades, duodécimos, taxas, etc.)

#### DADOS CADASTRAIS

CNPJ		Inscrição Estadual		
Endereço Sede				Bairro
Cidade	UF	CEP	Telefone ( )	Fax ( )
Endereço Filial				Bairro
Cidade	UF	CEP	Telefone ( )	Fax ( )
Responsável /Técnico				Registro CRA-DF

#### INSTRUÇÃO FISCAL

Tipo de Registro <input type="checkbox"/> PRINCIPAL <input type="checkbox"/> SECUNDÁRIO	Registro CRA-DF	Data Registro	Processo
--	-----------------	---------------	----------

#### MOTIVO DO CANCELAMENTO

--

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

Este REQUERIMENTO deverá ser protocolado acompanhado da DECLARAÇÃO.



Conselho Federal de Administração - Sistema CFA/CRAs

SAS Quadra 06, Bloco K, Sala 201 - Edifício Belvedere - Asa Sul - Brasília-DF - CEP: 70070-915  
Fone: (61) 4009-3333 - Fax: (61) 4009-3399 - E-mail: [cradf@cradf.org.br](mailto:cradf@cradf.org.br) - Site: [www.cradf.org.br](http://www.cradf.org.br)



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO DISTRITO FEDERAL

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, RESPONSÁVEL  
LEGAL da empresa \_\_\_\_\_,  
inscrita no CRA-DF sob o nº \_\_\_\_\_, abaixo assinado (a) venho requerer de acordo com a Resolução  
Normativa CFA nº 362/2008, o **CANCELAMENTO DO REGISTRO NO CRA-DF**  PRINCIPAL  SECUNDÁRIO,  
assumindo inteira responsabilidade, sob as penas da lei, informando ainda, que o referido dar-se em decorrência de  
 alteração contratual do objeto social ou do  encerramento das atividades, a partir desta data e enquanto  
estivermos com o respectivo registro cancelado.

Brasília/DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Administrador (a) Requerente



Conselho Federal de Administração - Sistema CFA/CRAs

SAS Quadra 06, Bloco K, Sala 201 - Edifício Belvedere - Asa Sul - Brasília-DF - CEP: 70070-915  
Fone: (61) 4009-3333 - Fax: (61) 4009-3399 - E-mail: [cradf@cradf.org.br](mailto:cradf@cradf.org.br) - Site: [www.cradf.org.br](http://www.cradf.org.br)