



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO CEARÁ – CRA-CE

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

Eu, \_\_\_\_\_ Representante legal da Pessoa Jurídica \_\_\_\_\_ inscrita neste Conselho Regional sob o nº \_\_\_\_\_, endereço eletrônico \_\_\_\_\_, venho, por meio deste, requerer o CANCELAMENTO do registro da pessoa jurídica nesta Entidade, pelo motivo de:

Como comprovação do motivo acima alegado, anexam-se ao requerimento os seguintes documentos:

Dissolução da Pessoa Jurídica	Cessação da exploração de atividades em área da Administração
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Distrato Social registrado no órgão competente ou Cartão CNPJ indicando a baixa definitiva;</li><li><input type="radio"/> Comprovante do recolhimento da Taxa de Cancelamento no valor de R\$192,76 (Definido pela Resolução Normativa CFA nº 617, de 31 de outubro de 2022, art. 7º, Inciso II, alínea b);</li><li><input type="radio"/> Documentação demonstrando os poderes de representação (cópia autenticada do último estatuto ou contrato social consolidado ou última versão consolidada e posteriores alterações, outorgando poderes de representação, ou procuração, e documento de identificação com foto do representante legal)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Última alteração contratual consolidada registrada no órgão competente, ou Certidão Simplificada válida, que demonstre a ausência de exploração de atividade nos campos abrangidos pela Lei nº 4.769/1965;</li><li><input type="radio"/> Comprovante do recolhimento da Taxa de Cancelamento no valor de R\$192,76 (Definido pela Resolução Normativa CFA nº 617, de 31 de outubro de 2022, art. 7º, Inciso II, alínea b);</li><li><input type="radio"/> Documentação demonstrando os poderes de representação (cópia autenticada do último estatuto ou contrato social consolidado ou última versão consolidada e posteriores alterações, outorgando poderes de representação, ou procuração, e documento de identificação com foto do representante legal)</li></ul>
<input type="radio"/> O requerente anexou documentação complementar (opcional), a seguir especificada: _____	

**PARA PREENCHIMENTO PELO SETOR DE REGISTRO DO CRA-CE**

O (A) requerente deixou de anexar algum dos documentos necessários à instrução do processo:

- Não
- Sim, deixou de apresentar:

Consta débito de anuidades em aberto, em nome da pessoa jurídica requerente:

- Não
- Sim, anuidade(s) do(s) ano(s):  
Valor total de: R\$

**O(A) requerente declara:**

– a veracidade e idoneidade das informações e documentação apresentadas, ciente de que responderá, na forma da lei, nas esferas administrativa, civil e penal, pelo conteúdo falso que fizer constar neste documento, em especial, pela conduta descrita no art. 299 do Código Penal;



**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO CEARÁ – CRA-CE**

- ciência de que o mero protocolo do requerimento de cancelamento do registro profissional não enseja, necessariamente, o cancelamento, visto que este será objeto de exame e julgamento pelo Plenário do CRA-CE, em um prazo médio de 60 (sessenta) dias, e cujo resultado da deliberação será informado ao interessado, por meio do endereço de e-mail informado em epígrafe;
- ciência de que a não apresentação da documentação necessária à instrução do pedido, nos termos da Resolução CFA nº 620/2022, poderá ensejar indeferimento do requerimento de cancelamento;
- ciência de que, por ocasião da distribuição do requerimento ao Conselheiro Relator, se verificado o não recolhimento da taxa de cancelamento de que trata Resolução Normativa CFA nº 617/2022, art. 4º, Inciso II, alínea c, não haverá análise do mérito do pedido;
- ciência de que o cancelamento do registro não isenta dos débitos de anuidades já constituídos, que poderão ser objeto de cobrança administrativa e judicial, em caso de inadimplemento;
- que a pessoa jurídica em epígrafe não mais explorará, sob qualquer forma, atividades privativas de Administrador, enunciadas nos termos da Lei nº 4.769/65, enquanto estiver com o registro cancelado, conforme o que estabelece o art. 1º da Lei nº 6839/80 e art. 15 da Lei nº 4.769/65.

**Por ter lido e estar ciente de todo o conteúdo, e ser expressão da verdade o aqui declarado, assino o presente requerimento, do qual recebo cópia de igual teor.**

\_\_\_\_\_ -CE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) requerente**

**CAMPO DESTINADO AO CRA-CE**

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Atendimento - Setor de Registro