ILMO. SR.
PRESIDENTE DO CRECI da 2ª Região
Nesta

_____
_____inscrita neste Conselho sob o CRECI nº _____-J, vem, mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, através de seu(a) responsável técnico(a), _____, CRECI nº _____-F, para fins de requerer o CANCELAMENTO do registro de sua inscrição de pessoa jurídica em razão de

( ) encerramento de atividades,
( ) alteração no objetivo societário,

juntando em anexo as vias originais (.....) do Distrato Social (.....) da Alteração Contratual (.....) da(s) Certidão(ões) expedida(s) pelo(s) órgão(s) competente(s) comprovando o encerramento de suas atividades, minha carteira profissional (CPCI) e o comprovante de recolhimento da taxa devida.

Termo em que pede deferimento

_____, _____ de _____ de _____.

_____
assinatura do(a) responsável técnico(a)

(DOC. 02h)