

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,
- () certidão de Baixa (Receita Federal; Prefeitura)
- () Mudança de endereço para outra Região

Juntando em anexo as vias originais (.....) do Distrato Social; (.....) da Alteração
Contratual ou (.....) da(s) Certidão(ões) expedida(s) pelo(s) órgão(s) competente(s)
comprovando o encerramento de suas atividades.

Termo em que pede deferimento

_____, _____ de _____ de _____.

assinatura do(a) responsável técnico(a)

(DOC. 02h)