# REQUERIMENTO DE BAIXA DO REGISTRO - PESSOA JURÍDICA

(Preencher sem rasuras ou abreviações)

| INFORMAÇÕES PESSOAIS: | |
|---|---|
| Razão Social: | N°de registro: |
| Nome fantasia | CNPJ: |
| E-mail: | Telefone: |
| **ENDEREÇO PARA ENVIO DA CARTA RETORNO:** | |
| Rua/Av: | |
| N°: AP/loja: | CEP: |
| Bairro: | Cidade: |

Venho, pelo presente, solicitar ao CREF2/RS a baixa do registro Profissional de minha empresa, em razão do(s) seguinte(s) motivo(s):

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro, sob pena da lei, que estou plenamente ciente de que, no período em que estiver com este registro baixado junto ao Conselho, não poderá a empresa, exercer quaisquer atividades ligadas a Profissão da educação Física, por constituir tal fato em exercício irregular das atividades, sujeitando-se às penas previstas na legislação vigente.

Declaro, também, estar ciente de que, cessado o motivo que impede as atividades da referida empresa, deverei solicitar ao CREF2/RS a reativação do registro, mediante comunicação por escrito e pagamento proporcional da anuidade.

| **Local e Data:** | **Assinatura do proprietário/Sócio ou procurador com firma reconhecida:** |
|---|---|
| | _____ |

**ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO:** ***Vide legislação*** Resolução CONFEF 163/2008 e 210/2011 e Resolução do CREF 076/2014.

****Para as solicitações protocoladas no CREF2* ***até o dia 31 de março*** *do ano em curso, não será devida a respectiva anuidade. Para solicitações protocoladas após essa data, o pagamento da anuidade será na integralidade.*