|  |  |
| --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO - PESSOA JURÍDICA** | |
| **ILMO Sr. PRESIDENTE DO CRA-MG,**  De conformidade com o Artigo 39º da **Resolução Normativa CFA 462/2015**, eu, Responsável Legal da Empresa em referência, venho requerer a V.Sa. o **CANCELAMENTO** do **Registro de Pessoa Jurídica Nº ,** declarando sob minha inteira responsabilidade e penas da lei, que esta empresa não mais desempenhará atividades enquadradas nos campos da Administração e seus desdobramentos, enquanto estiver com o Registro cancelado. Estando a empresa sujeita a fiscalização deste Regional.    Estou ciente de que a empresa estará sujeita a fiscalização e caso volte a desempenhar atividades enquadradas nos campos da Administração e seus desdobramentos, deverá ser promovida a reativação do registro de Pessoa Jurídica, em cumprimento ao que determina a Lei nº 4.769/65 e seu Regulamento e Resoluções Normativas do CFA. Caso contrário, as penalidades previstas no Artigo 205 do Código Penal - detenção, de três meses a dois anos ou multa - poderão ser aplicadas.  Declaro ainda, ter conhecimento de que havendo débito, o CRA-MG se resguarda no direito de promover a cobrança administrativa e judicial dos débitos anteriores a esta solicitação, e que **deverei manter o cadastro junto ao CRA-MG atualizado**, a empresa se comprometendo a informar sobre quaisquer alterações de cadastro que por ventura ocorram. | |
| **DADOS DA PESSOA JURÍDICA REQUERENTE** | |
| Razão Social:  CNPJ :  CRA-MG nº:  **Endereço** (Rua/Av./Praça/Alameda):  Nº  Complemento:  Bairro:  Município/UF:  CEP:  Telefone:  Celular:  E-mail:  Caixa Postal:  FAX:  Representante Legal: CPF:  Celular: | |
| **RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)** | |
| RT 1: CRA-MG nº:  CPF:  RT 2: CRA-MG nº:  CPF:  RT 3: CRA-MG nº:  CPF: | |
| **Motivo do Pedido** (preenchimento obrigatório):  **A -**  **B -** | |
| **DATA:  ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **PARA USO INTERNO DO CRA-MG**  Declaro ter conferido a documentação e o pagamento.  Funcionário/Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Protocolo nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

###### INSTRUÇÕES/DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

**OS NÚMEROS INDICADOS NOS ITENS REFEREM-SE À DOCUMENTAÇÃO/CONDIÇÃO PARA CADA SITUAÇÃO**

**A - Encerramento definitivo das atividades da empresa – 01, 02, 03**

**B - Alteração no(s) objetivo(s) social(is) e o(s) novo(s) não se enquadra(m) nos campos da Administração e seus desdobramentos – 01, 02, 04**

1. Requerimento preenchido e assinado. O Cancelamento do Registro Pessoa Jurídico deverá ser requerido pelo **representante legal ou procurador da empresa interessada**, devidamente identificado através de cópia do documento de identidade do representante legal/procurador e da procuração (quando for o caso).
2. Comprovante de pagamento da taxa de cancelamento do registro de Pessoa Jurídica no valor de **R$ 177,13 (cento e setenta e sete reais e treze centavos),** através de cartão de crédito visa/mastercard OU boleto bancário.Não aceitamos pagamento por dinheiro, cheque ou PIX. Solicitar boleto ou autorização para pagamento no cartão antecipadamente via e-mail para [cramg@cramg.org.br](mailto:cramg@cramg.org.br).
3. Cópia do distrato social, devidamente registrado no órgão competente;
4. Cópia da alteração contratual, devidamente registrada no órgão competente, que demonstre a mudança do seu objetivo social;

**OBSERVAÇÕES**

* A empresa que requerer o cancelamento de registro deverá pagar os duodécimos da anuidade vigente até a data do pedido, com os devidos acréscimos legais, se for o caso. Considera-se duodécimo a fração do mês igual ou superior a 15 (quinze) dias.
* Caso a empresa tenha efetuado o pagamento integral da anuidade vigente, o CRA-MG não devolverá o valor pago.
* A não regularização de débitos existentes se houver, no ato do pedido, poderá acarretar em cobrança administrativa/judicial.
* **O CRA-MG poderá solicitar outros documentos para subsidiar a análise do pedido**.
* É obrigatória a apresentação de todos os documentos para análise do pedido e pagamento da taxa de cancelamento.
* Formulários rasurados ou preenchidos de forma incorreta não serão aceitos;
* O CRA-MG não se responsabiliza por extravio de correspondências encaminhadas via Correios.

**CONTATOS E ENDEREÇO PARA ENVIO DE DOCUMENTOS**

A solicitação poderá ser encaminhada para o e-mail [cramg@cramg.org.br](mailto:cramg@cramg.org.br), via Correios ou presencialmente, de segunda à sexta feira de 09:00 as 17:00 na Av. Olegário Maciel, 1233 – Lourdes – Belo Horizonte/MG CEP 30.180.111.