



REQUERIMENTO BAIXA/CANCELAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

RAZÃO SOCIAL:	Nº REGISTRO NO CREF3/SC:
ENDERECO COMPLETO (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos):	
E-MAIL:	
TELEFONE:	

A Pessoa Jurídica acima identificada vem, pelo presente, através de seu(s) representante(s) legal(is), conforme Resoluções CONFEF nº 163/2008 e nº 210/2011, juntamente com os documentos comprobatórios em anexo, solicitar ao CREF3/SC:

Baixa de registro Art. 2º A baixa de registro poderá ser requerida pelo responsável legal da Pessoa Jurídica, quando houver interrupção temporária das atividades, desde que o mesmo declare tal condição de próprio punho ou por procuração com poderes específicos e firma reconhecida, devendo estar ciente de que a falsidade daquilo que declarar, o sujeita às sanções previstas em lei.

Art. 3º - A baixa de registro será concedida a Pessoa Jurídica, mediante requerimento dirigido ao Presidente do respectivo CREF, contendo as razões do seu pedido e acompanhado da documentação comprobatória da causa que a justifique.

Motivo: _____

Cancelamento de registro Art. 4º cancelamento de registro ocorrerá quando o responsável legal pela Pessoa Jurídica: I – comprovar a baixa empresarial das atividades perante a Junta Comercial ou Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica; II - for excluído do seu objeto social o oferecimento e/ou prestação de serviços nas áreas de atividades físicas, desportivas e similares, apresentando a devida comprovação perante a Junta Comercial ou Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica

§ 1º - O cancelamento dar-se-á mediante requerimento do responsável legal da Pessoa Jurídica direcionado ao Presidente do respectivo CREF, juntamente com as razões do pedido, acompanhado da documentação comprobatória que o justifique, ou declaração firmada de inteira responsabilidade do mesmo, sob as penas da lei, de que a partir do momento do pedido de cancelamento, não mais oferecerá e/ou prestará serviços de atividades físicas, desportivas e similares. (Redação dada pela Resolução CONFEF nº 210/2011)

Motivo: _____

_____ de _____ de _____

Nome e Assinatura do Responsável Legal

USO EXCLUSIVO DO CREF3/SC:

Requerimento devidamente conferido.

Data: ____ / ____ / ____

Carimbo e Assinatura