



Conselho Regional de Psicologia - RJ

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

I-Razão Social: _____
II- Nome fantasia: _____
III- Endereço completo: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Município: _____ UF: _____
Telefone: () _____ Ramal: _____ Fax: () _____

Vem respeitosamente requerer:

1 – () Cancelamento de Inscrição de Pessoa Jurídica, devido a extinção da entidade e, para tanto, apresenta:

- () cópia do Distrato Social;
- () Ata de Assembléia de dissolução da Entidade devidamente registrada em cartório;
- () cópia de baixa do CNPJ da entidade;
- () cópia de baixa da Prefeitura Municipal competente.

2 – () Cancelamento de Inscrição de Pessoa Jurídica, por exclusão do serviço de Psicologia prestados a terceiros do objetivo social da empresa e, para tanto, apresenta cópia desta Alteração Contratual comprovando tal exclusão devidamente registrada em cartório competente.

- () Entrega de Certificado expedido pelo CRP-05, ou em caso de extravio; ou
- () Declaração constando o número do certificado, ficando certo que a responsabilidade pela veracidade das alegações sob pena de enquadramento criminal.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

NOME COMPLETO DE UM DOS SÓCIOS-PROPRIETÁRIOS

CRP-05

A SER PREENCHIDO PELO CRP-05	
Guia Documentação em ordem Data Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____ Documentos e Formulários conferidos no ato	Documentação em ordem Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____
Recepcionista /Encarregado	Comissão de Orientação e Fiscalização
Deferido em ____ / ____ / ____ Sessão Plenária _____	_____ Conselheiro