

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO**DO REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA**

A Empresa com a Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____ inscrita no CNPJ sob o nº:
_____ registrada neste CREF9/PR sob o nº CREF _____-PJ/PR,
com endereço à _____ nº: _____
complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Telefone Comercial: () _____
WhatsApp: () _____ e-mail: _____
Nome do Representante Legal: _____
vem pelo presente documento solicitar ao CREF9/PR o cancelamento do registro em caráter definitivo, pelo seguinte motivo:

Outrossim, declaro sob as penas da lei que estou plenamente ciente de que, no período em que o registro da empresa estiver cancelado, não poderá a mesma exercer atividades ligadas à prática desportiva, por constituir tal fato em exercício irregular das atividades, sujeitando-se às penalidades previstas na legislação vigente.

Data: _____
Nome legível: _____
Assinatura: _____

Proprietário ou Representante Legal da Empresa (reconhecer firma)

OBSERVAÇÃO:

- Cópia do Distrato Social ou Ata de dissolução da entidade ou baixa do Requerimento de Empresário;
- Cópia da baixa do Alvará da Prefeitura;
- Cópia da baixa/alteração no CNPJ (Receita Federal)

Cancelando até 31/03/2024, o pagamento de 2024 não será obrigatório, entretanto, a baixa só será efetuada mediante apresentação dos documentos comprobatórios entregues corretamente.

Informe um endereço abaixo para que seja enviada a carta comprovante de baixa do registro da empresa onde tenha alguém para acusar o recebimento.

Endereço: _____ nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____

