**CANCELAMENTO DE REGISTRO DE EMPRESA**

**Documentos:**

* Requerimento (modelo CRB-8)
* Declaração de Responsabilidade de Informações (modelo CRB-8)
* Cópia de pedido de baixa (Distrato Social) ou alteração de Contrato Social.
* Declaração de próprio punho, do responsável pela empresa, de que não irá exercer a atividade durante o cancelamento, sob as penas da Lei e desta Resolução.

**Observação:**

É imprescindível a apresentação de todos os documentos acima relacionados.

Pessoalmente: originais e cópias dos documentos.

Inscrição por procuração: poderá ser particular, com firma reconhecida. As cópias poderão ser simples acompanhadas das originais ou cópias autenticadas.

Exmo(a). Sr(a).

Presidente do Conselho Regional de Biblioteconomia - 8ª Região

CRB-8 – São Paulo

(De acordo com a Resolução do CFB nº 121/2011)

REQUERIMENTO

     

(nome completo dos(as) sócios(as))

(nacionalidade dos(as) sócios(as))

(estado civil dos(as) sócios(os))

##### Endereço:       Cidade:       Estado:       CEP

(endereço dos(as) sócios(as))

##### Endereço:       Cidade:       Estado:       CEP

(endereço dos(as) sócios(as))

##### Endereço:       Cidade:       Estado:       CEP

(endereço dos(as) sócios(as))

vimos requerer o **Cancelamento** do registro da empresa:

CNPJ:

##### Endereço:

##### Cidade:       Estado:       CEP

Telefone: (     )

E-mail:

pelo motivo de dissolução.

Declaramos sob as penas da Resolução 121/2011 extraída da Lei nº 4.084/62 e para os devidos fins que a empresa citada, deixou de exercer suas atividade, e ao mesmo tempo de prestar serviços ligados a Biblioteconomia, razão pela qual, os(as) sócios(as) solicitam cancelamento do registro, junto a este egrégio Conselho:

Anexo:

................................................................................................................................................

(assinatura)

CRB-8/      CPF:

................................................................................................................................................

(assinatura)

CRB-8/      CPF:

................................................................................................................................................

(assinatura)

CRB-8/      CPF:

................................................................................................................................................

(assinatura)

Nestes termos,

Pede deferimento.

São Paulo,       de       de

.........................................................................

(assinatura)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu,

(nome completo)

RG:

CPF:

Residente na       - N°:       - Complemento:

Bairro:       - Cidade:       - Estado:       - CEP:      -

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos Documentos entregues.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

São Paulo,       de       de

................................................................

(assinatura)