



REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Ao
Presidente do Conselho Regional de Fonoaudiologia – 4ª Região.

Eu, _____, nº de inscrição
_____, **solicito a Baixa de Registro da Pessoa Jurídica**
_____, nº de
inscrição _____, por _____ motivo de
_____, mediante a **apresentação**
cópia autenticada da documentação citada abaixo:

- comprovação da suspensão das atividades da pessoa jurídica por meio da
certidão da situação cadastral fornecida pela Receita Federal.

Data: ____/____/____

Ass: _____

OBS.: havendo pendência na documentação, o profissional será comunicado,
bem como informado que o prazo para deferimento do requerimento começará
a contar a partir da data em que a pendência for sanada.