



## REQUERIMENTO DE REATIVAÇÃO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

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

Eu, \_\_\_\_\_, representante legal  
da Pessoa Jurídica

\_\_\_\_\_,  
registrada neste Regional sob o nº de inscrição \_\_\_\_\_, *solicito a*  
**Reativação do Registro de Pessoa Jurídica por Baixa ( ) ou Inatividade (**  
**)**, mediante a **apresentação de 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.