

**CRA-PE**Conselho Regional de  
Administração de Pernambuco**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE PERNAMBUCO  
REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DEFINITIVO DE PESSOA JURÍDICA**

Sr. Presidente,

Na qualidade de representante legal da pessoa jurídica abaixo descrita, declaro ter instruído o presente requerimento com a documentação necessária e assumo a responsabilidade civil e criminal pelas informações constantes no presente requerimento e da documentação apresentada, estando ciente das obrigações legais, de efetuar o pagamento da anuidade até 30 de março de cada exercício e manter atualizado os dados da pessoa jurídica e cumprir as demais obrigações contidas na Lei nº 4.769/1965 e legislações do Sistema CFA/CRAs.

**DADOS PESSOAIS**

Razão Social:

Nome Fantasia:

Número CNPJ:

Número de Registro no CRA:

**CONTATOS / ENDEREÇO**

Logradouro\*

Nº

Complemento

Bairro

Município

CEP

UF

Celular (DDD)\*

Telefone Comercial (DDD)

E-mail

**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Nome Civil completo:

Nome Social completo, se houver:

Número de Registro do CRA:

Número do CPF:

**USO EXCLUSIVO DO CRA:**

Nº do registro:

Data da aprovação pelo plenário

Número da reunião plenária:

UF do CRA de registro definitivo da pessoa  
jurídica:Número de CRA do registro definitivo da pessoa  
jurídica:

\* Campos obrigatórios

Portanto, requero o cancelamento de registro da pessoa jurídica sob minha responsabilidade.  
Nestes termos, peço deferimento.

Assinatura de próprio punho ou digital  
(gov.br):

Cidade, UF, Data: