

Ao Senhor,
Presidente do Conselho Regional de Fonoaudiologia 9ª Região
Assunto: **Baixa do Registro Pessoa Jurídica.**

Local e Data: _____, ____ / ____ / ____.

RAZÃO SOCIAL: _____,

CNPJ/MF nº: _____ / _____ - _____, pessoa jurídica inscrita no CREFONO 9 sob

o nº: _____, neste ato representada por seu Sócio: _____,

vem, respeitosamente, REQUERER a **Baixa de Registro de Pessoa Jurídica**, por motivo de:

consoante a Resolução CFFa nº 583/2020.

Termos em que, pede Deferimento.

RAZÃO SOCIAL: _____

ASSINATURA DOREPRESENTANTE _____

Obs.: Documentos que devem ser anexados ao requerimento:

I - Requerimento de baixa de inscrição de pessoa jurídica, fornecido pelo Conselho Regional de Fonoaudiologia, devidamente preenchido, sem rasuras e assinado pelo representante legal da pessoa jurídica, dirigido ao presidente do Conselho Regional de Fonoaudiologia;

II - Comprovação da dissolução da pessoa jurídica ou do encerramento das atividades, devidamente homologada pelos órgãos competentes;

III - Comprovação da exclusão do seu objeto social do oferecimento ou prestação de serviços cuja atividade-fim seja o exercício profissional da Fonoaudiologia, apresentando a devida homologação perante os órgãos competentes.

ATENÇÃO: Não será aceita documentação incompleta. Havendo pendência na documentação, a pessoa jurídica será comunicada de que terá o prazo de até 30 (trinta) dias para sanar a pendência, sob pena de indeferimento do requerimento e devolução dos documentos. O prazo para deferimento do pedido começará a contar a partir da data em que a documentação estiver completa. Os documentos devem ser enviados por e-mail no endereço registro@crefono9.org.br (Manaus) ou delegacia.crefono9@crefono9.org.br (Belém), carta registrada, sedex ou entregues pessoalmente na Sede do Conselho em Manaus ou na Subsede do Conselho em Belém.



CREFONO 9 – Manaus

Av. Gabriel Corrêa Pedrosa, nº 180 - Ed.
Carvalho Center, 3º andar, Conjunto Castelo
Branco - Manaus/AM – CEP 69055-011
Tel: (92) 3342-4300

Subsede CREFONO 9 - Belém

Rua dos Pariquis nº 2999 Ed. Village Center,
Sala 809 Bairro Cremação - Belém/PA
CEP: 66040-045 Tel: (91) 2121-0902