



FORMULÁRIO DE REATIVAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA

Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Química da 19ª Região, nos termos da lei 2.800 de 18 de junho de 1956 do CFQ venho requerer reativação do registro desta firma:

DADOS CADASTRAIS:

Razão social:		
Nome fantasia:	Matriz ()	
Filial ()		
CNPJ:	Inscr. Estadual:	Insc. Municipal:
Endereço:	nº	
Complemento:	Caixa postal:	
Bairro:	Município/UF:	CEP:
E-mail:	Web-site:	
DDD/telefone:		
Representante legal:	CPF:	

DADOS ADICIONAIS:

Capital registrado:	Data de início das atividades:	
Atividades da empresa:		
Início das atividades ou data prevista:		
Ramo de atividade: () Industrial () Prestação de serviços () Tratam. de água de piscina		
Área Ocupada (m²):		
Total de trabalhadores:	a) No processo industrial:	b) No (s) laboratório (s):

ENDEREÇO PARA ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIA:

() mesmo da empresa

Endereço:	nº	
Complemento:	Caixa postal:	
Bairro:	Município/UF:	CEP:

RESPONSÁVEL TÉCNICO – RT:

Nome:	Nº CRQ:
Nome:	Nº CRQ:
Nome:	Nº CRQ:

Opção de entrega dos documentos (certificado de registro, certificado de anotação de função técnica e contrato de prestação de serviço):

- Solicito que o CRQ-XIX faça a entrega via postal (correspondência simples)
- Me comprometo em fazer a retirada no CRQ-XIX, em até 30 dias, sob pena de ser enviada via postal (correspondência simples).

Nesses termos solicito deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Requerente