



FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Química – XIX Região, nos termos da Resolução Normativa nº 178/02 do Conselho Federal de Química e da Lei nº 12.514/11.

Eu,

Registrado(a) no Conselho Regional de Química XIX Região, sob o nº....., com título de, declaro não estar atuando em nenhum ramo da química, quer na qualidade de empregado ou autônomo, nesses termos, peço deferimento no pedido de cancelamento do registro, em virtude de.....

.....
.....
.....
.....

(descrição do motivo)

Anexar a este requerimento:

- Cópia **autenticada** ou cópia simples e original da CTPS, páginas de identificação, qualificação civil, todas as páginas de contrato de trabalho preenchidas e a próxima em branco.
- Se exercer atividade no serviço público, apresentar documento comprobatório fornecido pela entidade correspondente.
- Sócio-proprietário, será exigida a apresentação de profissional da química que lhe substitua em suas funções como tal.
- Se aposentado, comprovante de aposentadoria.
- Carteiras profissionais (cédula e carteira de folhas), em caso de perda ou extravio anexar cópia do boletim de ocorrência e declaração (resolução normativa nº. 178/2002 do Conselho Federal de Química).
- Caso seja registrado em outro órgão: anexar cópia do registro

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Requerente