



## FORMULÁRIO DE BAIXA DE REGISTRO DE FIRMA

Senhor (a) Presidente do Conselho Regional de Química – XIX Região,

A empresa \_\_\_\_\_,  
registrada no CNPJ sob número \_\_\_\_\_, registrada no  
Conselho Regional de Química XIX Região, sob o nº \_\_\_\_\_,  
declara, por meio de seu representante legal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ não atuar em nenhum ramo de atividade química; nesses termos, pede deferimento do  
pedido de cancelamento do registro em virtude de

Endereço para correspondência:

Logradouro: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

de 20 \_\_\_\_\_.

(Assinatura do Responsável Legal)

**Anexar a este requerimento:**

- Se encerradas as atividades, cópias autenticadas de certificado de baixa das atividades da empresa junto aos órgãos competentes;
- Se alteradas as atividades, cópia autenticada da última alteração contratual com as mudanças de atividades executadas pela empresa.