



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.