



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA 19ª REGIÃO – CRQ XIX
Autarquia Federal criada pela Resolução Normativa Nº 192 do CFQ em 19/12/2003

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 _____

_____ de _____ de _____
Local dia mês ano

ASSINATURA ELETRÔNICA AQUI

Assinatura do Responsável Legal

***(Assinatura Eletrônica ou reconhecida firma em cartório)**

Anexar a este requerimento:

- Se encerradas as atividades, cópias do certificado de baixa das atividades da empresa junto aos órgãos competentes;
- Se alteradas as atividades, cópia da última alteração contratual com as mudanças de atividades executadas pela empresa.
- Se estiver com atividades paralisadas temporariamente, documento do contador de suspensão de atividade bem como movimentação financeiras zeradas.