

REQUERIMENTO DE BAIXA/CANCELAMENTO DE REGISTRO DE ENTIDADES EMPRESARIAIS DE CONTABILIDADE

Senhor Presidente,
O abaixo identificado vem requerer

- () **Baixa do Registro Cadastrado sob o Nº _____, sendo**
 () **Empresário Individual**
 () **Sociedade _____**
- () **Cancelamento do Registro Cadastrado sob o Nº _____**

OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS

DADOS CADASTRAIS			
Denominação Social / Razão Social:		CNPJ/CPF:	
Nome do Titular / Sócio Responsável:		Registro Profissional do Titular / Sócio:	
ENDEREÇO COMERCIAL			
CEP:	Endereço Completo:		Número:
Bairro:	Cidade:	UF:	Complemento:
Telefone:	Celular:		E-mail:
MOTIVOS DO PEDIDO			
<p>() Cancelamento: cessação das atividades da sociedade. Apresentar Distrato Social para Sociedade ou Comprovante de Extinção, para empresário.</p> <p>() Baixa: Interrupção das atividades na área contábil. Requerimento de cancelamento registrado no órgão competente, Certidão de Baixa de Inscrição Municipal, no caso de entidades empresariais de Responsabilidade Individual; Alteração contratual que ateste encerramento das atividades contábeis das sociedades, ou outro documento hábil comprovando de alguma forma que está sem atividade na área contábil. OBS:</p>			
<p>A anuidade do cadastro de Sociedade será devida proporcionalmente, se requerida a baixa até 31 de março, e, integralmente, após essa data, conforme Resolução do CFC n 1.708/2023, artigo 16 e artigo 18.</p> <p>Declaro sob as penas da Lei que as informações apresentadas são verídicas.</p>			
_____, _____ de _____ de 2025. _____ Assinatura		Protocolo	