

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE EMPRESA

DADOS DO REQUERENTE:

NOME: _____

CPF: _____ ENDEREÇO: _____

_____ CIDADE: _____ CEP: _____

TELEFONE: _____ EMAIL: _____

DADOS DA EMPRESA:

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____ : REGISTRO NO CREFITO-15 Nº: RE _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____

JUSTIFICATIVA DO CANCELAMENTO DO REGISTRO:

ATENÇÃO

Junta ao presente requerimento os seguintes documentos exigidos:

- Cópia do Distrato Social
- Certificado de Registro Original.

Local e data: _____, ____ de _____ de ____

Assinatura