



Rua Rodrigues de Aquino, 208 – Centro – João Pessoa – Paraíba  
Fone (083) 3044-1313 - CEP 58.013-030  
Home Page: [www.crcpb.org.br](http://www.crcpb.org.br) E-mail: [crcpb@crcpb.org.br](mailto:crcpb@crcpb.org.br)

### REQUERIMENTO DE BAIXA/CANCELAMENTO DE REGISTRO CADASTRAL

Senhor Presidente,

O abaixo identificado vem requerer:

( ) Baixa do Registro Cadastral

( ) Cancelamento do Registro Cadastral (com apresentação de Distrato / Comprovante de Extinção)

#### DADOS CADASTRAIS

Reg. Cadastral	Denominação / Razão Social	CNPJ / CPF
Nome do Titular/Sócio Responsável		Registro Profissional do Titular/Sócio (CRC)

#### ENDEREÇO COMERCIAL

Endereço	Nº	Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP
Telefone	Celular	E-mail	

#### MOTIVOS DO PEDIDO

( ) Cessação das atividades contábeis. Apresentar Distrato Social / Comprovante de Extinção.

( ) Interrupção das atividades contábeis. Apresentar Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica – Inativa, Certidão de Baixa de Inscrição Municipal ou outro documento hábil.

#### CONFISSÃO DE DIVIDA\*

O requerente reconhece neste ato que a Organização Contábil acima identificada possui no Conselho Regional de Contabilidade da Paraíba um débito no montante de R\$ \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_\_ ),  
quantia esta que atesta ser líquida, certa e exigível, a qual se refere a:

\_\_\_\_\_

Declaro sob as penas da Lei que as informações apresentadas são verídicas.  
Nestes termos, pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente