

À Senhora,
Presidente do Conselho Regional de Fonoaudiologia 5ª Região
Assunto: **Baixa do Registro Pessoa Jurídica.**

Data: _____, ____/____/____.

RAZÃO SOCIAL: _____,

CNPJ/MF nº: _____/_____-_____, pessoa jurídica inscrita no CREFONO 5 sob
o nº: _____, neste ato representada por seu Sócio: _____,

vem, respeitosamente, REQUERER a **Baixa de Registro de Pessoa Jurídica**, por motivo de:

consoante o disposto no Art. 23 da Resolução CFFa nº 446/2014.

Termos em que, pede Deferimento.

RAZÃO SOCIAL: _____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE _____

Obs.: Documento que deve ser anexado ao requerimento:

- Cópia autenticada de documento comprobatório de encerramento ou suspensão das atividades, expedido por órgão competente ou a cópia autenticada da alteração do contrato social excluindo do objeto social as atividades de Fonoaudiologia;
- Cópia do comprovante do pagamento da anuidade do ano em que ocorrer a pedido de baixa.

- "A baixa do registro de Pessoa Jurídica ocorrerá por homologação, a partir do requerimento do interessado constando o motivo do pedido, **desde que esteja em situação regular com o CRFa** e mediante apresentação de documento comprobatório de encerramento ou suspensão das atividades expedido por órgão competente." Art. 14 da Resolução CFFa nº 330/2006.

Havendo pendência na documentação, o profissional será comunicado, bem como informado de que terá o prazo de até 30 (trinta) dias para sanar a pendência, sob pena de indeferimento do requerimento e devolução dos documentos. O prazo para deferimento do requerimento começará a contar a partir da data em que a pendência for sanada. Não será aceita documentação incompleta. Os documentos devem ser enviados através de carta registrada, sedex ou entregue pessoalmente na Sede do Conselho em Goiânia.



Rua 242, nº 30 quadra 71 lote 04 – Setor Coimbra

Cep: 74.535-060 Goiânia – Goiás

Fones: (62) 3293-6124/ 3233-3209

3233-3620 / 3233-3269

www.crefono5.org.br