

Distrito Federal, Goiás, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul e Tocantins.

Ao,

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 representante legal da Pessoa Jurídica: \_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_ ,  
consoante na Resolução CFFa nº 583/2020.

Termos em que, pede deferimento.

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA

**Documento que deve ser anexado ao requerimento:**

- a) **Comprovação da dissolução da pessoa jurídica ou do encerramento das atividades, devidamente homologada pelos órgãos competentes, ou**
- b) **Comprovação da exclusão do seu objeto social do oferecimento ou prestação de serviços cuja atividade-fim seja o exercício profissional da Fonoaudiologia, apresentando a devida homologação perante os órgãos competentes.**
- c) **Cópia do comprovante do pagamento da anuidade proporcional do ano em que ocorrer a pedido de baixa.**

Caso os documentos não tenham autenticação digital o representante legal da pessoa jurídica poderá apresentar uma DECLARAÇÃO simples de próprio punho constando a veracidade das informações apresentadas (datada e assinada).

Este requerimento e documentos deverão ser encaminhados para a 5ª Região por e-mail em formato PDF com fundo branco (sem redução da qualidade das imagens), correios ou pessoalmente.

**ATENÇÃO: Não será aceita documentação incompleta. Havendo pendência na documentação, a pessoa jurídica será comunicado 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 pedido começará a contar a partir da data em que a documentação estiver completa.**