



REQUERIMENTO
CANCELAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

_____, de _____ de 20____

Ilmo Sr. Presidente do Conselho Regional de Psicologia 21ª Região/Jurisdição PI

A Pessoa Jurídica _____

Inscrita neste Regional sob a inscrição CRP 21ª/ _____ CNPJ _____

Representada Legalmente por _____

Endereço _____ Bairro _____ Nº _____

Cidade _____ CEP _____ Complemento _____

Telefone (____) _____ E-mail _____

Responsável(eis) Técnico(s):

01. _____ CRP 21ª _____

02. _____ CRP 21ª _____

03. _____ CRP 21ª _____

Vem **REQUERER O CANCELAMENTO DE PESSOA JURÍDICA** motivado por **ENCERRAMENTO DE SUAS ATIVIDADES DA PESSOA JURÍDICA OU DAS ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM PSICOLOGIA**, devendo ser apresentado **OBRIGATORIAMENTE: CÓPIAS**

01. Distrato Social;

02. Baixa do CNPJ Na Receita Federal;

Assinatura – Representante Legal

CONSIDERAÇÕES: _____

Visto do Setor Administrativo

_____, de _____ de _____

Visto do Psicólogo Orientador/Fiscal

_____, de _____ de _____