



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE PESSOA JURÍDICA

Pessoa Jurídica (razão social): _____

Nº de telefone: _____ Nº de CNPJ: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

E-mail: _____

Motivo do cancelamento:

- Extinção da pessoa jurídica (comprovada por documentação/baixa do CNPJ)
- Alteração do objeto social da empresa para atividade não vinculada à área da Química (comprovado por contrato social + cartão CNPJ atualizado)
- Encerramento das atividades na área da Química (que será comprovado por fiscalização)
- Registro em outro conselho de classe (comprovado com certidão de regularidade atualizada)
- Mudança de endereço para outro estado (comprovado por contrato social + cartão CNPJ atualizado)
- Incorporada a outra empresa (comprovado por contrato social/ata da assembleia)

Declaro assumir a responsabilidade pelas informações prestadas neste documento, bem como sua veracidade.

Para cancelamento, a empresa deverá apresentar documentação que comprove o caso acima selecionado.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Obs: As assinaturas podem ser feitas de forma manual, conforme documento, ou assinatura com certificação digital.

_____, _____ de _____ 20 ____
(local e data)

Assinatura do responsável legal de pessoa jurídica