

ATENÇÃO!

Não é necessário imprimir e enviar essa página ao CREF17/MT.

Documentos necessários para o **BAIXA/CANCELAMENTO** de Pessoa Jurídica, de acordo com a Resolução CONFEF nº 477/2023:

1. **Requerimento de Baixa/cancelamento** de Pessoa Jurídica, devidamente preenchido e assinado pelo Representante legal;

2. **Documento comprobatório da baixa:**

A. Cópia documental de baixa da Junta Comercial, Receita federal ou Prefeitura Municipal;

B. Cópia do contrato social protocolado na junta comercial do encerramento da Pessoa jurídica;

C. Exclusão do seu objeto social o oferecimento e/ou prestação de serviços nas áreas no art. 3º da Lei nº 9.696/1998, **apresentando a devida comprovação perante a Junta Comercial ou Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica.**

IMPORTANTE!

- Os documentos para baixa/cancelamento podem ser entregues na Sede do CREF17/MT, encaminhados via Correios ou via e-mail admpj@cref17.org.br;
- Não serão aceitos, sob qualquer pretexto, formulários cujo preenchimento esteja incompleto ou desacompanhado dos documentos previamente requeridos;
- Os documentos encaminhados via e-mail deverão ser encaminhados em formato PDF;
- O **requerimento** encaminhado **via e-mail** deverá ser encaminhado em formato PDF **com assinatura eletrônica do Representante legal pela plataforma gov.br, para validação.**
- Não será aceitos documentos incompletos, ou em imagem jpeg ou jpg;

SOLICITAÇÃO DE BAIXA/CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURIDICA

RAZÃO SOCIAL (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos)			Nº DE REGISTRO DA PESSOA JURÍDICA NO CREF17/MT	
Nº DE CNPJ		EMAIL		TELEFONE COM DDD
ENDEREÇO COMPLETO (de acordo com o CNPJ e Atos Constitutivos) RUA/AV.				nº
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP	

A Pessoa Jurídica acima identificada vem, pelo presente, através de seu(s) representante(s) legal(is), solicitar ao CREF17/MT a baixa/cancelamento do registro, pelo seguinte motivo:

☐ Encerramento da prestação de serviços nas áreas de atividades físicas;

☐ Outro (Especifique): _____

Outrossim, **declara**, sob as penas da Lei, que, a partir da data deste pedido, não mais oferecerá e/ou prestará serviços de atividades físicas, desportivas e similares, estando plenamente ciente de que, no período em que o registro estiver baixado, não poderá a Pessoa Jurídica exercer atividades ligadas à Educação Física, por constituir tal ato exercício irregular das atividades, sujeitando-se às penalidades previstas na legislação vigente.

ORIENTAÇÕES

- Anexar a esta solicitação, a **Cópia autenticada** da documentação comprobatória que justifique o pedido:
Cópia documental de baixa da Junta Comercial, Receita Federal ou Prefeitura Municipal;
Cópia do contratado social protocolado na junta comercial do encerramento da Pessoa jurídica;

NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL:	
ENDEREÇO COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL (para correspondência) RUA/AV.	
nº	
EMAIL	TELEFONE COM DDD

ATENÇÃO

Para solicitações efetuadas **até 31/03 do ano em curso**, a Pessoa Jurídica estará dispensada do pagamento da anuidade do respectivo exercício, **desde que a solicitação seja deferida**. Será considerada para este fim, a data de recebimento no CREF17/MT deste formulário devidamente preenchido e assinado.

_____, de _____ de _____
Local e Data

Assinatura do Representante legal