



REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

À Presidência do Conselho Regional de Fonoaudiologia – 4ª Região.

Eu, _____, nº de inscrição _____,
*solicito a **Baixa de Registro da Pessoa Jurídica*** _____
_____, nº de inscrição _____, por motivo de
_____, de acordo com o **Art. 23, b) da**
Resolução CFFa. nº 533/2018, mediante a **apresentação de cópia autenticada** da
documentação citada abaixo:

b) comprovação da dissolução da pessoa jurídica ou do encerramento das
atividades, devidamente homologada pelos órgãos competentes.

Data/Local _____

Assinatura/Carimbo do Representante Legal: _____

OBS.: havendo pendência na documentação, o profissional será comunicado, bem como informado que o prazo para deferimento do requerimento começará a contar a partir da data em que a pendência for sanada.