

Senhor Presidente,
O contabilista abaixo identificado vem requerer a baixa de seu Registro Profissional.

REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO PROFISSIONAL			
DADOS DO PROFISSIONAL			
Nº de Registro no CRC	Nome Completo		
Categoria Profissional:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
Endereço			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Tel ()	Fax	Caixa Postal	Correio Eletrônico
MOTIVOS DO PEDIDO DE BAIXA DE REGISTRO PROFISSIONAL			
<p>() Desempregado – Anexar cópia da CTPS (página fotografia, identificação, último contrato de trabalho, se houver, e página em branco seguinte)</p> <p>() Aposentado – Anexar comprovante de aposentadoria.</p> <p>() Autônomo. Nesse caso, deverá preencher o campo Detalhamento das Funções/Atividades exercidas e comprovar essa condição..</p> <p>() Exercendo outra profissão. Nesse caso deverá preencher o bloco DADOS PROFISSIONAIS e anexar cópia da CTPS (página fotografia, identificação, último contrato de trabalho, se houver, e página em branco seguinte); termo de posse, publicação de nomeação.</p>			
DADOS PROFISSIONAIS			
Nome da empresa: _____			
CNPJ: _____			
CEP: _____		Endereço: _____ Nº _____	
Complemento: _____		Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____	
Cargo ocupado: _____.			
DETALHAMENTO DAS FUNÇÕES/ATIVIDADES EXERCIDAS E MOTIVO DA SOLICITAÇÃO			
Detalhamento:			
Motivo da solicitação:			
CONFISSÃO DE DÍVIDAS			
<p>O requerente reconhece neste ato que possui no Conselho Regional de Contabilidade do RN um débito no montante de R\$ _____), quantia esta que atesta ser líquida, certa e exigível, a qual se refere a: _____,</p> <p>Tendo ciência que a falta de quitação implicará em cobrança judicial.</p> <p>Declaro sob penas da Lei que não exerço a profissão contábil e que as informações apresentadas são verídicas.</p> <p>Neste termo, pede deferimento</p> <p>_____, ____ de _____ de _____.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>			
		Protocolo	