

REQUERIMENTO PARA BAIXA DE REGISTRO DE EMPRESA

Ilmo. Sr.

Dr. Alexandre Doval da Costa

Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 5ª Região

Conforme o disposto na Resolução Nº 37/84 do COFFITO, solicito a baixa do registro nº **E-_____ -RS** da pessoa jurídica abaixo:

Razão Social: _____.

CNPJ: _____._____._____/_____-_____. **Matriz** **Filial N°** _____

em função de que a mesma:

- foi encerrada em ____/____/____.
- não foi encerrada, mas não realiza mais as atividades para as quais estava obrigada a manter registro neste Regional.

pelos seguintes motivos: _____

Obs.: a baixa somente será deferida após os pagamentos de débitos porventura existentes.

Anexos em caso de encerramento da MATRIZ:

- Cópia **autenticada** do Distrato Social ou do Requerimento de Empresário referente à "extinção" (o documento precisa estar registrado na Junta Comercial ou em cartório equivalente);
- Cópia **autenticada** de Certidão de baixa do Alvará de Localização (ou de qualquer outro documento emitido pela Prefeitura onde conste que a empresa foi encerrada junto à mesma);
- Certificado de Registro de Empresa (devolver documento emitido pelo CREFITO-5).

Anexos em caso de encerramento de FILIAL:

- Cópia **autenticada** da Alteração Contratual onde a filial foi encerrada (o documento precisa estar registrado na Junta Comercial ou em cartório equivalente);
- Cópia **autenticada** de Certidão de baixa do Alvará de Localização (ou de qualquer outro documento emitido pela Prefeitura onde conste que a filial foi encerrada junto à mesma);
- Certificado de Registro de Empresa da filial (devolver documento emitido pelo CREFITO-5).

Anexos em caso de não encerramento da pessoa jurídica:

- Cópia **autenticada** da Alteração Contratual onde consta que atividade para a qual foi registrada foi excluída do objeto social (o documento precisa estar registrado na Junta Comercial ou em cartório equivalente); ***caso não seja possível, solicitar informações através do e-mail secretaria1@crefito5.org.br**
- Certificado de Registro de Empresa (devolver documento emitido pelo CREFITO-5).

_____, ____ de _____ de 201__.

Assinatura do Responsável pelo Local de Atendimento

Nome Legível ou Carimbo