

Como requerer: Via Sistema de Auto Atendimento do CRA-ES

Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: 20 minutos

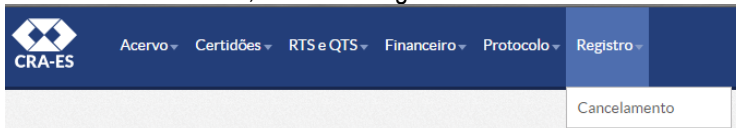
Prazo para resposta do pedido: Até 120 (cento e vinte) dias mediante entrega da documentação completa.

#### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Antes de iniciar o procedimento de Registro é necessário ter em mãos a seguinte documentação.

- ❖ Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES.
- ❖ Requerimento de Cancelamento do Registro de Responsabilidade Técnica, modelo CRA-ES.
- ❖ Cópia do Distrato social da Empresa ou da alteração contratual que demonstre a mudança dos seus objetivos sociais e os novos não estejam abrangidos pela Lei nº 4769/65 ou da alteração contratual que comprove encerramento das atividades (em caso de filial).
- ❖ Extrato de Notas fiscais emitidas (anual), extraído do site da prefeitura, com as notas fiscais respectivas nele relacionadas anexadas.
- ❖ Pagamento da Taxa de Cancelamento

#### PROCEDIMENTOS:

- 1- Acessar o Auto Atendimento <https://sistemacraes.com.br>.
- 2- Logar com o CNPJ e senha, clicar em Registro/Cancelamento  

- 3- Selecionar o Tipo de Cancelamento
- 4- Anexar à documentação solicitada (Cada documento deverá ser incluído no local solicitado. O Tamanho do arquivo não poderá ultrapassar 5MB)
  - 4.1 Declaração responsável legal: Anexar o **Requerimento de Cancelamento de Registro** junto com o **Requerimento de Baixa de Responsabilidade Técnica**, assinado pelo representante legal da empresa;
  - 4.2 Cópia do Distrato Social: **Distrato social da Empresa**;
  - 4.3 Cópia da Alteração Contratual: **alteração contratual** que demonstre a mudança dos seus objetivos sociais e os novos não estejam abrangidos pela Lei nº 4769/65 ou da alteração contratual que comprove encerramento das atividades (em caso de filial).
  - 4.4 Cópia do livro ISS: **Extrato de Notas fiscais emitidas** (anual), extraído do site da prefeitura, com as notas fiscais respectivas nele relacionadas anexadas;
- 5- Clicar em enviar documento e pagar Taxa (É necessário o pagamento da Taxa de Cancelamento para que o pedido seja analisado)

\*\* Documentos complementares poderão ser solicitados.

**Obs. A existência de outros débitos não será impedimento ao cancelamento de registro, resguardando-se ao CRA o direito de promover cobrança administrativa ou judicial.**

**É obrigatória a apresentação da documentação completa, sem a qual não será possível dar início ao processo.**



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO  
REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO  
PESSOA JURIDICA

Ilmo Sr.

Presidente do CRA-ES

Em consonância com o Regulamento de Registro do Sistema CFA/CRA's, aprovado por Resolução Normativa específica do CFA, venho requerer a V.Sa. o **Cancelamento de Registro Cadastral**.

Declarando sob as penas da lei que, a requerente não explorará atividades da Administração, enquanto estiver com o registro cadastral cancelado nesse Regional. Estando ciente de que, se retornar às atividades normais da Empresa serei obrigado a reativar o Registro Cadastral neste CRA-ES.

Declarando ainda, serem autênticas e verdadeiras todas as informações e documentos apresentados para os fins a que se destina o presente formulário, sob pena de responsabilização civil, penal e administrativa.

Por ser verdade, firmo o presente.

**MOTIVO DO PEDIDO (Preenchimento Obrigatório)**

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Vitória/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Empresa:

Reg. CRA-ES nº

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preenchimento Obrigatório)**

Logradouro	Nº	Complemento		
Bairro	Município	UF	CEP	
Email	Telefone	Telefone 2	Celular	

**USO EXCLUSIVO DO CRA-ES**



**CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO  
CANCELAMENTO DE REGISTRO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

Ilmo Sr.

Presidente do CRA-ES

Pela presente, comunico a esse Regional o Cancelamento da Responsabilidade Técnica pela Empresa:

Empresa:	CNPJ:	CRA-ES nº:
Responsável Técnico:		CRA-ES nº:

**MOTIVO DO PEDIDO (Preenchimento Obrigatório)**

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Vitória/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Requerente:

Reg. CRA-ES nº

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável Técnico

\_\_\_\_\_  
Assinatura Representante Legal da Empresa

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preenchimento Obrigatório)**

Logradouro	Nº	Complemento		
Bairro	Município	UF	CEP	
Email	Telefone	Telefone 2	Celular	

**USO EXCLUSIVO DO CRA-ES**