



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 que segue:

( ) **Cancelamento de Registro Cadastral**

Declarando sob as penas da lei que, a requerente não explorará atividades da Administração, enquanto estiver com o registro cadastral licenciado ou cancelado nesse Regional. Estando ciente de que, se retornar às atividades normais da Empresa serei obrigado a reativar o Registro Cadastral neste CRA-ES, mesmo antes do vencimento do período de licença cadastral, se este for o requerimento.

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  
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE  
REGISTRO CADASTRAL PESSOA JURÍDICA

**PROCEDIMENTOS:**

Requerer em nossa **Sede** ou via **Correios**.

Não terá validade documentação encaminhada via email ou FAX.

Prazo de entrega da Carteira: **120 (cento e vinte) dias** mediante entrega da documentação completa e respectivo pagamento.

**DOCUMENTAÇÃO PARA CANCELAMENTO DE REGISTRO**

- ❖ **Preenchimento e assinatura do formulário modelo CRA-ES.**
- ❖ Original e cópia (caso venha pessoalmente) ou Cópia autenticada (caso envie pelos correios) **Distrito social da Empresa ou da alteração contratual** que demonstre a mudança dos seus objetivos sociais e os novos não estejam abrangidos pela Lei nº4769/65 ou da alteração contratual que comprove encerramento das atividades (em caso de filial).
- ❖ Cópia das **10 (dez) últimas notas fiscais faturadas** e a última subsequente em branco, bem como da **declaração de inatividade emitida pela Receita Federal** (caso possua).
- ❖ Requerimento de **Cancelamento do Registro de Responsabilidade Técnica**, modelo CRA-ES.
- ❖ Devolução da **Certidão de Regularidade** original do exercício vigente, quando couber.
- ❖ **Pagamento da taxa de Cancelamento de Registro**. (A taxa será gerada no ato do protocolo para pagamento em Cartão ou boleto. Não aceitamos dinheiro em espécie.)\*

(\*) Confira a tabela de valores em nosso site.

Aceitamos pagamento com os cartões:



ou boleto bancário.

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

**O CRA-ES PODERÁ SOLICITAR OUTROS DOCUMENTOS JULGADOS NECESSÁRIOS PARA ANÁLISE DO PEDIDO.**

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


**INFORMAÇÕES**

 [www.craes.org.br](http://www.craes.org.br)

 [facebook.com/craespiritossanto](https://facebook.com/craespiritossanto)



 [registro@craes.org.br](mailto:registro@craes.org.br)

 (27) 2121-0500

Expediente: Segunda a Sexta, 9 às 17h  
Rua Aluysio Simões, 172, Bento Ferreira, Vitória-ES. CEP. 29050-632