



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO | PESSOA JURIDICA

Como requerer: Em nossa Sede, via Email ou Correios.

Tempo médio de Atendimento em nossa Sede: 20 minutos

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

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- Preenchimento e assinatura do formulário pelo Representante Legal da Empresa, modelo CRA-ES
- 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.
- Requerimento de Cancelamento do Registro de Responsabilidade Técnica, modelo CRA-ES.
- Pagamento da taxa de Cancelamento de Registro.

As taxas serão geradas no ato do protocolo

PROCEDIMENTOS:

- Digitalizar e encaminhar a documentação completa para o email registro@craes.org.br ou encaminhar via correios
- Pagamento da Taxa

Aceitamos pagamento com os cartões:



ou boleto bancário.

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

Canais de Atendimento

DE SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA DAS 9H ÀS 17H

WHATSAPP
(27) 99724.0396
(27) 99846-9522

CHAT
Através do site:
www.craes.org.br

E-MAIL
registro@craes.org.br

ENDEREÇO
Rua Aluysio Simões,
172, Bento Ferreira,
Vitória/ES | 29.050-632

REDES SOCIAIS



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 neste 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



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