

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

<b>REQUERIMENTO DE BAIXA DE REGISTRO PROFISSIONAL</b>				
<b>DADOS DO PROFISSIONAL</b>				
Nº de Registro no CRC		Nome Completo		
Categoria Profissional:				
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b>				
Endereço				
Bairro		Cidade		UF    CEP
Tel (    )	Fax	Caixa Postal	Correio Eletrônico	
<b>MOTIVOS DO PEDIDO DE BAIXA DE REGISTRO PROFISSIONAL</b>				
<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>				
<b>DADOS PROFISSIONAIS</b>				
Nome da empresa: _____				
CNPJ: _____				
CEP: _____		Endereço: _____		Nº _____
Complemento: _____		Bairro: _____		Cidade: _____ UF: _____
Cargo ocupado: _____.				
<b>DETALHAMENTO DAS FUNÇÕES/ATIVIDADES EXERCIDAS E MOTIVO DA SOLICITAÇÃO</b>				
Detalhamento:				
Motivo da solicitação:				
<b>CONFISSÃO DE DÍVIDAS</b>				
<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>				
Neste termo, pede deferimento		Protocolo		
_____ de _____ de _____.				
_____ Assinatura				