

REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE REGISTRO – PJ

Eu _____

residente à Rua/Av. _____, nº _____

Cidade _____ CEP: _____

UF: _____ Fone: (____) _____ Celular (____) _____

REQUEIRO o cancelamento do registro da empresa _____

pelos motivos a seguir: _____

Assinatura

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade) (data)

Qualquer Pessoa Jurídica registrada poderá requerer seu cancelamento perante o Conselho de sua Jurisdição quando:

I - Comprovar a baixa de suas atividades perante a Junta Comercial, Cartório de Registro Civil ou Receita Federal, Estadual e/ou Municipal.

II - For excluído do seu objetivo social a atividade legal ligada à Medicina Veterinária ou à Zootecnia (**artigo 35 da Resolução CFMV 1041, de 13 de dezembro de 2013**).