



Solicitação de Cancelamento/Alteração de Pessoa Jurídica

Nº PJ _____ Nº CNPJ _____

Denominação Social _____

Nome fantasia _____

Endereço completo _____

_____ Bairro _____

CEP _____ Município _____ UF _____

Telefone DDD _____ Ramal _____ Fax DDD _____

Telefone contador _____ E-mail _____

Vem respeitosamente requerer

- Cancelamento de Inscrição de Pessoa Jurídica, na modalidade de Registro ou Cadastro, por extinção da Entidade, para tanto apresenta
1. Se o Distrato Social, ora apresentado estiver registrado em Cartório competente.
 - Cópia deste Distrato Social autenticado ou;
 - Cópia de baixa do CGC da entidade, ou;
 - Cópia de baixa da Prefeitura Municipal competente.
 2. Se o Distrato Social, ora apresentado, não estiver registrado em Cartório competente.
 - Quatro (4) vias deste Distrato com firmas reconhecidas. (Destas quatro (04), três (03) serão devolvidas, com o Parecer deste Regional, e uma (01) anexada ao prontuário).
- Cancelamento de Inscrição de Pessoa Jurídica, na modalidade de Registro ou Cadastro, por exclusão do objetivo social da empresa os serviços de Psicologia prestados a terceiros.
1. Se a Alteração Contratual, ora apresentada, que comprove tal exclusão, estiver devidamente registrada em cartório competente.
 - Cópia desta Alteração Contratual Autenticada.
 2. Se a Alteração Contratual, ora apresentada, que comprove tal exclusão, não estiver devidamente registrada em cartório competente.
 - Quatro (04) vias desta Alteração Contratual, com firmas reconhecidas. (Destas quatro (04), três (03) serão devolvidas, com o Parecer deste Regional, e uma (01) anexada ao prontuário).
- Apreciação da Alteração Contratual da Entidade inscrita neste Regional na modalidade de Registro ou Cadastro, sob o número acima discriminado, que versa apenas sobre
- Alteração do Objetivo Social
 - Alteração da Razão Social
 - Aumento, Atualização ou Redistribuição do Capital Social
 - Inclusão ou exclusão de sócios-proprietários, desde que não exclua o Responsável Técnico da entidade
 - Mudança de endereço
- Se a Alteração Contratual, ora apresentada, estiver registrada em Cartório competente.
- Uma (01) cópia desta Alteração Contratual, autenticada.
 - Termo de Responsabilidade Técnica do único Psicólogo que assumirá esta condição (este item apenas nos casos 1 ou 4).
- Se a Alteração Contratual, ora apresentada, não estiver devidamente registrada em cartório competente,
- Quatro (04) vias desta Alteração Contratual, com firmas reconhecidas (destas quatro (04), três (03) serão devolvidas com o Parecer deste Regional e uma (01) anexada ao prontuário).
 - Termo de Responsabilidade Técnica do único Psicólogo que assumirá esta condição (este item apenas nos casos 1 ou 4)

O Sócio-proprietário, abaixo caracterizado, que a seguir assina, afirma serem verdadeiro os dados aqui constantes.

Nº CRP _____ Nome completo de um dos sócios-proprietários _____

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura

A ser preenchido pelo CRP SP

Guia nº _____ Data ____|____|____

Documentos e Formulários conferidos no ato

Recepcionista/Encarregado

Documentação em ordem

_____, ____|____|____

Departamento de atendimento

Deferido em ____|____|____

Seção Plenária

Conselheiro