



# CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO CADASTRAL

Ao Conselho Regional de Administração da Bahia – CRA/BA

Eu, \_\_\_\_\_ Sócio (a)( ) Diretor(a)/Gerente( )  
Procurador(a)( ) CPF: \_\_\_\_\_ da Razão Social:  
\_\_\_\_\_ CNPJ nº \_\_\_\_\_

Solicita o \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO ATUALIZADO

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Cep.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### Declaração

Eu, \_\_\_\_\_ Sócio(a)( ) Diretor(a)/Gerente( ) Procurador(a)( ) da  
Razão Social: \_\_\_\_\_, CRA-BA nº  
\_\_\_\_\_, CNPJº \_\_\_\_\_, **declaro para fins de Cancelamento de Registro**

**Cadastral junto ao CRA-BA**, que não possuímos contrato(s) de prestação de serviço(s) com organizações privadas ou órgãos dos governos Federal, Estadual ou Municipal nos campos da Administração, previstos no art. 2º, alíneas “a” e “b”, da Lei Federal nº 4.769/65.

Declaro ainda, que é de minha inteira responsabilidade, sob as penas da lei, que a partir do Cancelamento do Registro Cadastral da referida organização não mais exploraremos serviços nos campos da Administração, enquanto estivermos com o registro cadastral cancelado, conforme art. 16 e 17 do Regulamento de Registro Cadastral aprovado pela Resolução Normativa CFA nº 620/2022.

**OBS.:** 1. Estou ciente que mesmo pagando a Taxa de Serviço minha solicitação poderá ser indeferida se for constatado que a pessoa jurídica explora serviços nas áreas da Administração.

2. a falsidade das informações configura o delito previsto no artigo 299 do Código penal, além de possibilitar punição pelo exercício ilegal de profissão conforme artigo. 47 do DL 3.688/41, sem excluir a responsabilidade nas esferas civil e administrativa.

3. Este CRA-BA não dará andamento a solicitação de cancelamento de registro com pendência.

\_\_\_\_\_ (BA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ass. \_\_\_\_\_



## CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA

### REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO CADASTRAL

**A documentação deve ser enviada através do Serviços On-line ou email: [atendimento@cra-ba.org.br](mailto:atendimento@cra-ba.org.br)**

#### 1. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- Formulário preenchido e assinado pelo sócio majoritário, solicitando o cancelamento do cadastro da empresa explicando os motivos da solicitação;
- Solicitação do Cancelamento/Baixa da Responsabilidade Técnica R\$ 47,50;
- Pagamento da **Taxa de Serviço para análise do processo de Cancelamento no valor de R\$ 192,76**

#### 2. PAGAMENTO, NEGOCIAÇÃO DE DÉBITO E ENVIO DE BOLETO:

- Devem entrar em contato com o Financeiro através do email ([admfinanceiro@cra-ba.org.br](mailto:admfinanceiro@cra-ba.org.br)) ou dos tels.(71) 3311.2559/2558/2564) das 09h00 às 17h30 de 2ª a 6ª feira.

**ALÉM DOS DOCUMENTOS ACIMA, CONFORME O MOTIVO ABAIXO DEVEM APRESENTAR:**

##### a) EXTINÇÃO DA FILIAL

- **Original e cópia** da última Alteração Contratual de Extinção ou Encerramento da Filial.

##### b) ALTERAÇÃO DO OBJETO SOCIAL

- **Original e cópia** da última Alteração Contratual contendo a alteração do objeto social.

##### c) ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES OU CONTRATO(S) NA JURISDIÇÃO

- **Original e cópia** do último Contrato de Prestação de Serviços ou Correspondência do contratante informando o fim do contrato.