



# CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DA BAHIA

## Requerimento de cancelamento ou licença de registro profissional CRA-BA

Solicito:

- ( ) LICENÇA  
( ) CANCELAMENTO  
( ) RENOVAÇÃO DE LICENÇA

Pelo motivo:

- ( ) NÃO EXERCE A PROFISSÃO  
( ) DESEMPREGADO (A) /  
( ) PROFISSIONAL AUTÔNOMO  
( ) EMPRESÁRIO (A)  
( ) APOSENTADO (A)  
( ) AUSENTAR-SE DO PAÍS  
( ) MOLÉSTIA GRAVE

Justificativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

### ENDEREÇO ATUALIZADO

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_

Cel.: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

É Responsável Técnico? Sim ( ) Não ( )

### Declaração

Eu, \_\_\_\_\_, BRASILEIRO (A), CRA-BA nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_ data da expedição \_\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_, declaro para fins de ( ) Licença ou ( ) Cancelamento de Registro Profissional junto ao CRA-BA, que não ocupo cargo Efetivo, de Confiança ou Comissionado em 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 da ( ) Licença ou ( ) Cancelamento do meu Registro Profissional não mais exercerei a profissão de Administrador(a), enquanto estiver com o registro ( ) Licenciado ou ( ) Cancelado, conforme os art. 30 a 35 do Regulamento de Registro Cadastral aprovado pela Resolução Normativa CFA nº 649/2024.

- OBS.:** 1. Estou ciente que mesmo pagando a Taxa de Serviço (Cancelamento/Licença) minha solicitação poderá ser indeferida caso seja constatado o exercício da profissão.  
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 receberá documentação para fins de licença ou cancelamento de registro com pendência.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Cidade.

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

Av. Tancredo Neves, 999 Ed. Metropolitano Alfa 6º Andar – Caminho das Árvores CEP.  
41820-021

Tel: (71) 3311-2583, e-mail : atendimento@cra-ba.org.br – site : www.cra-ba.org.br