



Baixa/Cancelamento de Registro de Pessoa Jurídica

A Pessoa Jurídica (Razão Social) _____,
CNPJ _____, registrada no Conselho Regional de Educação Física da
7ª Região – CREF7/DF sob número _____, que exercia atividades no
endereço _____ vem pelo presente,
através de seu(s) representante(s) legal(is) abaixo especificados, solicitar ao CREF7/DF a baixa/
cancelamento do registro, pelo seguinte motivo:

() Baixa temporária por interrupção temporária da prestação de serviços nas áreas de atividades
físicas no período de ____/____/____ a ____/____/____, pelo motivo

() Cancelamento por encerramento definitivo da prestação de serviços nas áreas de atividades
físicas;

() Cancelamento por outros motivos (Especifique): _____

Outrossim, declaro, sob as penas da Lei, que a partir da data deste pedido, a Pessoa Jurídica em ques-
tão não mais oferecerá e/ou prestará serviços de atividades físicas, desportivas e similares, estando
plenamente ciente de que, no período em que o registro estiver baixado/cancelado, não poderá a
Pessoa Jurídica exercer atividades ligadas à Educação Física. Tal ato constitui exercício irregular das
atividades, ficando a PJ sujeita às penalidades previstas na legislação vigente, inclusive pagamento de
todas as anuidades, devidamente corrigidas, acrescidas de multa prevista em resolução, referente ao
período em que exerceu irregularmente a atividade.

Declaro ainda ciência de que o presente cancelamento /baixa, não implica em remissão dos débitos
porventura existentes.

Representante Legal (Nome completo): _____

Endereço Residencial: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Representante Legal (Nome completo): _____

Endereço Residencial: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Obs: A este formulário devem ser anexados:

- Último Certificado e Certidão de Habilitação Legal (CHL);
- Cartão de inscrição do CNPJ;
- Documentos comprobatórios da solicitação.

Brasília, ____/____/____

Assinatura do Representante Legal

