



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PESSOA FÍSICA

Nome: _____

Nº de registro CRQ-V: _____ Nº de CPF: _____

Categoria profissional (título de habilitação):

Nº de celular: _____ Nº de telefone residencial: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

E-mail: _____

Motivo do cancelamento (marque uma opção abaixo):

OBSERVAÇÃO - em todas as opções é OBRIGATÓRIO o envio da **Cópia Integral da Carteira de Trabalho e Previdência Social** (CTPS) Digital em formato PDF + **Extrato de Outros Vínculos**

- Invalidez (*enviar, também, atestado médico ou comprovante de aposentadoria por invalidez*)
- Atuando em outra área (*enviar, também, descrição de cargo oficial da empresa contendo os requisitos para sua ocupação. Ela poderá ser substituída por declaração em papel timbrado da empresa, informando o nome do funcionário, a data de admissão, descrição detalhada das atividades desenvolvidas no cargo, bem como os requisitos mínimos e formação necessária para sua ocupação. O documento deverá ser assinado pelo representante legal da empresa ou do Departamento de Recursos Humanos, ou, cópia simples do Perfil Profissiográfico Previdenciário (PPP). Se necessário, o CRQ-V fará uma fiscalização na empresa para confirmar as informações. Empreendedores deverão encaminhar Cartão CNPJ e/ou contrato social + declaração de atividades.*)
- Residente em outro estado/país - não atuante no RS (*enviar, também, comprovante de residência*)
- Desempregado
- Registro em outro conselho de classe (*enviar, também, certidão de regularidade atualizada*)
- Aposentado, desde que não esteja atuando na área da Química (*enviar, também, comprovante de aposentadoria*)

Após a concessão do cancelamento de registro, a cédula e carteira de identidade profissional emitida pelo CRQ-V deverão ser devolvidas. No caso de perda, roubo ou extravio, a cópia da ocorrência policial deverá ser apresentada.

Confirmo a veracidade dos documentos anexados a este requerimento e, em caso de declaração falsa, estarei sujeito as sanções administrativas, civis e penais aplicáveis, conforme § 2º do artigo 3º da Lei nº 13.726/2018.

Obs: As assinaturas podem ser feitas de forma manual, conforme documento, ou assinatura com certificação digital.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de 20 _____
(local e data)

Assinatura