

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Solicito o cancelamento de meu registro profissional nesse CRQ-IV pelo motivo abaixo indicado.

Nome:	Tamires Pinheiro		
Endereço:	Av Água Fria N° 124 Apto.		
Complemento:	casa 1	Bairro:	Água Fria
Cidade:	São Paulo	CEP:	02332-000
Telefone:	(11) 9498-7156	Celular:	(11) 94987-1566
Email:	tamirespinheiro@live.com		
CPF:	393.574.568-05	Registro no CRQ-IV:	04165545
RG:	47264472-5	Título do Diploma	Bacharelado em Química
PIS:	20777524583		

Marque uma das alternativas para justificar o pedido de cancelamento:

☒ Estou desempregado(a) e não exercendo qualquer atividade seja como empregado(a), autônomo(a), sócio(a) ou proprietário(a) de empresa.

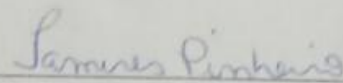
☐ Estou aposentado(a).

☐ Estou exercendo atividades profissionais em área diversa da química. Detalhe das atividades desenvolvidas:

Declaro ter ciência de que:

- Enquanto estiver com meu registro profissional cancelado não poderei exercer quaisquer atividades relacionados à área química.
- Estarei sujeito às penalidades prevista no Código de Ética e no Código Penal Brasileiro se forem constatadas como inverídicas as informações prestadas por mim neste formulário.
- Em decorrência do artigo 5º da Lei 12.514/2011, o cancelamento do registro não implica na suspensão ou dispensa de anuidades já lançadas e ainda não pagas.

São Paulo, 15, setembro de 2020



Assinatura do(a) Requerente

Relação de documentos a serem enviados, conforme a situação declarada:

- Carteira de Trabalho - páginas: foto, nº e série, qualificação civil, as páginas de todos os contratos de trabalho e a página seguinte ao último contrato, que deverá estar em branco (cópias simples).
- Comprovante de aposentadoria e as cópias das páginas da Carteira de Trabalho citadas no item anterior.