



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS  
CREA-GO**

**REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL A PEDIDO**

REQUERENTE (Nome completo sem abreviações):

CPF:	RNP:		
ENDEREÇO (Rua, avenida, complemento):			
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	CAIXA POSTAL:	
E-MAIL:			

**DOCUMENTOS/ PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS**

1. Requerimento preenchido e assinado pelo profissional;
2. Caso o profissional responda tecnicamente por alguma Pessoa Jurídica, será orientado a formalizar os processos de baixa dos respectivos quadros técnicos;
3. Comprovação de pagamento das anuidades e/ou duodécimo do período, se for o caso.

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA:**

1. Em atendimento aos termos do inciso I do artigo 31 da Resolução 1.007/2003, não exercerei atividades técnicas na área de minha formação profissional e que assim permanecerei até que venha requerer novo registro;
2. Esta solicitação não extingue meu registro e nem a obrigação do pagamento das anuidades que porventura estiverem em aberto até a formalização deste pedido de cancelamento no CREA-GO, conforme art. 63 da Lei 5194/66;
3. Fui comunicado quanto a existência de ARTs de obra, serviço ou cargo e função em aberto e/ou em diligência junto a este Regional e, caso não efetue as respectivas baixas, elas serão efetivadas automaticamente com a mesma data do início da interrupção. (Artigo 13 da Resolução 1.025/2009 do Confea – *Para os efeitos legais, somente será considerada concluída a participação do profissional em determinada atividade técnica a partir da data da baixa da ART correspondente; Parágrafo único – A baixa da ART não exime o profissional ou a pessoa jurídica contratada das responsabilidades administrativa, civil ou penal, conforme o caso*);
4. As baixas supracitadas não regularizarão as ARTs em diligência e não arquivarão os processos de análise das ART que porventura já tenham sido protocolizados.
5. Caso exista débitos em aberto, o Departamento de Cobrança será informado para as providências cabíveis.
6. Estou ciente que o CREA-GO poderá enviar comunicados aos contatos fornecidos.
7. Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas. Estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro e infração ao Código de Ética Profissional, disposto na Resolução 1002/2002-Confea.

**Observações:** \_\_\_\_\_

Local/Data:

Identificação e Assinatura do Interessado (conforme documento de identidade ou ficha cadastral)

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Para uso do Crea-GO:

NÚMERO DE PROTOCOLO:	CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Data: ____ / ____ / ____	

