



**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):			Nº
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, deverá 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. O cancelamento do registro profissional a pedido acarretará na exclusão do meu RNP da base de dados do SIC – Sistema de Informações do Confea e tal procedimento é irreversível.
3. Esta solicitação não extingue a obrigação do pagamento das anuidades ao CREA-GO, conforme art. 63 da Lei 5194/66;
4. 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*);
5. As baixas supracitadas não regularizarão as ARTs em diligência e não arquivarão os processos de análise das ART que porventura já tenham sido protocolizados.
6. Caso exista débitos em aberto, o Departamento de Cobrança será informado para as providências cabíveis.
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: ____ / ____ / ____	