|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |

**REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO DE REGISTRO PESSOA JURÍDICA**

1. **Dados do estabelecimento**

Tipo de estabelecimento

[ ]  Matriz [ ]  Filial [ ]  Produtor Rural CPF [ ]  MEI [ ]  Consultório

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CNPJ      | N°de Inscrição do CRMV-CE      | E-mail:       |
| Razão Social      |
| Os dados (endereço, dados do(s) sócio(s), telefone e e-mail) estão atualizados no CRMV-CE? [ ] Sim [ ] NãoSe NÃO, me comprometo a encaminhar documento da empresa com alteração para atualização no CRMV-CE.[ ]  Autorizo que a comunicação do processo seja feita por e-mail.[ ]  Não autorizo que a comunicação do processo seja feita por e-mail. Encaminhar resposta via correios no endereço: |
| **Preenchimento Obrigatório\*\***Senhor Presidente, Venho à presença de Vossa Senhoria requerer a suspensão de registro neste CRMV-CE, pelo(s):I – Motivos(\*\*):      |

Estou ciente que:

I – Conforme a Resolução CFMV nº 1475, de 16/09/2022, em seu art. 45, parágrafo 5º “A anuidade é devida integralmente inclusive no exercício em que se requerer a suspensão.”

II – Devo comunicar ao CRMV-CE caso haja retorno das atividades.

Anexos:

[ ]  Certidão emitida pelas Receitas Federal, Estaduais e/ou Municipal que demonstre tal interrupção.

[x]  Estou ciente de que o tratamento dos meus dados pessoais pelo CRMV-CE é condição indispensável para a prestação de serviços pelo órgão ou para o exercício dos meus direitos (Lei 13.709/2018 artigo 9º §3º). Os direitos do titular estão elencados no capítulo III artigo 17 e 18 da Lei 13.709/2018.

Em:      /     /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do proprietário, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_