

## Conselho Regional de Química XVI Região

### Solicitação de Dispensa de Anuidade e Termo de Responsabilidade

Eu, ....., registrado neste CRQ sob nº ....., venho solicitar em conformidade com a RN nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, em seu artigo 9º, dispensa da anuidade do ano \_\_\_\_\_.

#### Documentos anexados que comprovam a situação informada:

- Cópias das páginas da CTPS onde constam a identificação e o último contrato.
- Comprovante de matrícula em curso de pós-graduação.
- Declaração que não possui CTPS.

Assumo o compromisso de atender prontamente qualquer solicitação feita pelo CRQ-XVI para comprovar a situação declarada.

Estou ciente, ainda, que devo informar, imediatamente, ao CRQ-XVI, conforme § 1º e 2º do Artigo 9º da RN \_\_\_\_\_, o meu retorno a qualquer atividade remunerada.

No caso de não honrar os compromissos ora assumidos deverei quitar as anuidades não pagas, acrescidas de todos os encargos previstos em lei estando, ainda, sujeito a processo ético por exercício irregular da profissão, conforme § 1º e 2º do Artigo 9º da referida Resolução Normativa.

Cuiabá, ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)  
Reconhecer Firma

**OBS.: ANEXAR CARTEIRAS DE IDENTIDADE PROFISSIONAL (CEDULA E LIVRETE)**

Endereço para correspondência

End.: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Tel.: (    ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## **DECLARAÇÃO**

Declaro sob pena da Lei, que não exerço atividade profissional autônoma, nem ocupo cargo público nas esferas municipal, estadual e federal, que seja pertinente à área da química.

Cuiabá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura do profissional  
**Reconhecer firma**