

**ILMO SR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE QUIMICA XVI REGIÃO**

Processo.....

Eu , ..... , venho solicitar de V. S<sup>a</sup> em conformidade com a Resolução Normativa nº 178 de 25/01/2003, cancelamento de meu registro nesse Conselho em virtude de não estar exercendo a profissão na área da química, para comprovação segue anexo:

- ( ) Declaração do profissional de que não atua em nenhum ramo da química, quer na qualidade de empregado ou autônomo (prestador de serviços);
- ( ) Cópia de inteiro teor da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), desde a página de identificação até os contratos, em sequência numérica das páginas, mesmo aquelas em branco;
- ( ) No caso do profissional exercer atividade no Serviço Público, apresentação de documento comprobatório fornecido pela entidade correspondente;
- ( ) No caso de sócio - proprietário, será exigida a apresentação de profissional da química que lhe substitua em suas funções como tal;
- ( ) No caso de profissional autônomo, comprovação de baixa de suas atividades, como profissional da Química, na Prefeitura da (s) cidade (s) em que as exerça.

Termos em que, P. Deferimento.

Assinatura do profissional  
Reconhecer Firma

**Obs.: Anexar livrete e cédula de identificação profissional originais.**

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**