

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO
Rua Rosa e Silva, 60 – Higienópolis – São Paulo – SP

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES EXECUTADAS

NOME: _____
END: _____
CIDADE: _____
ESTADO: _____ CEP: _____ CAIXA POSTAL: _____
CRC: _____ CATEGORIA: _____
EMPREGADOR: _____
END: _____
CNPJ: _____ ADMITIDO EM ____/____/____
CARGO/FUNÇÃO: _____

Declaramos para fins de **BAIXA DE REGISTRO**, que temos conhecimento do disposto nos artigos 12 e 25 do Decreto Lei 9.295/46, na Resolução n.º 560/83 e no artigo 20 da Resolução n.º 1370/11, ambas do CFC – Conselho Federal de Contabilidade, que o profissional acima identificado **NÃO** executa trabalhos compreendidos nas prerrogativas da profissão contábil, exercendo as atividades abaixo detalhadas:

Declaramos sob as penas do art. 299 do Código Penal, que as informações acima prestadas são verdadeiras.

_____, de _____ de _____.
(Cidade) (data)

Solicitante
Nome: _____
CPF: _____
RG: _____

Contador Resp.Técnico da Empresa
Nome: _____
CPF: _____
CRC N°: _____

Responsável da Empresa pelas Informações
(sócio, diretor, chefe depto.RH....)

Nome: _____
CPF: _____
RG: _____