

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 960/03, 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: \_\_\_\_\_