

CANCELAMENTO DE REGISTRO POR NÃO-EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

Nos termos da Lei n.º 1411, de 13/08/51, em especial seus artigos 14, 15, 16, Decreto n.º 31.794, de 17/11/52, e Resoluções do Conselho Federal de Economia, o(a) Economista abaixo identificado (a), detentor(a) de Registro junto a esse Conselho sob o número _____ vem **REQUERER** ao **CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA – 1ª REGIÃO - RJ**, o cancelamento de seu Registro por não exercício da profissão de economista em caráter permanente, juntando os documentos exigidos. Em atendimento à condição legal, declara não exercer atividades inerentes ou privativas da profissão de economista, e junta os elementos comprobatórios da situação de:

() aposentadoria

() exercício em caráter permanente, exclusivo e comprovado de outra profissão

() outros (*especificar*) _____

Adicionalmente, esclarece que _____

(preenchimento opcional)

Declara ainda estar ciente das condições que regem o cancelamento de registro, em particular:

a) a obrigatoriedade de reativação do registro junto ao CORECON antes do exercício de qualquer atividade inerente ou privativa da profissão de economista após o cancelamento;

b) a permanência da exigibilidade dos débitos junto ao CORECON cujo fato gerador seja anterior ao cancelamento do registro;

c) que a não apresentação dos documentos exigidos no prazo de 30 (trinta) dias, conforme legislação vigente, implicará o **indeferimento** do presente pedido.

Originais anexos: () Diploma de Bacharel em Ciências Econômicas

() Carteira expedida pelo CORECON/RJ

Nome: _____

Endereço: _____

E-mail: _____ CEP _____ Fone(s) _____

Documento(s) Pendente(s): _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura Interessado(a)

Carimbo/Assinatura do(a) funcionário(a) atendente

Check-list de preenchimento obrigatório e exclusivo do Conselho no ato do atendimento

Documentos anexos exigidos pela Legislação vigente:

- () Diploma de Bacharel em Ciências Econômicas ou () Declaração de extravio do Diploma
() Carteira expedida pelo CORECON-RJ ou () Declaração de extravio da carteira
Economista Responsável Técnico por empresa registrada no CORECON: () **Sim** () **Não**
Sócio por empresa registrada no CORECON: () **Sim** () **Não**
Comprovação do não exercício da profissão de Economista: () **Sim** () **Não**

Especificar: _____

Está em dia com as anuidades do Co.R.Econ-RJ até o ano de: _____

() Processo(s) Judicial(is) N°(s)

() Taxa Cancelamento

() Sem remissão dos débitos, com parcelamento (*Termo de Confissão de Dívida*)

() Sem remissão dos débitos, sem parcelamento

() Com remissão de débito - **Motivo:**

() Aposentadoria por invalidez

() Acometido de enfermidade que implica em incapacidade laborativa absoluta (inc. II)

() Aposentados/Reformados isentos do pagamento de IRPF – Lei 7713/88 – art. 6°

() Efetiva falta de condições financeiras para o pagamento da dívida (Res. 018/05 CORECON-

RJ)

() **Para Plenária** () **Para Despacho** () **Outros/Especificar:** _____

Observações:

Despacho da Secretária da SEREG: _____
