



CORECON RJ
CONSELHO REGIONAL DE ECONOMIA

Av. Rio Branco, nº 109 – 16º e 19º andares – Tel: (21) 2103-0178 Fax.: (21) 2103-0106

CEP: 20040-906 - Centro - Rio de Janeiro - RJ – CNPJ/SRF 29.168.010/0001-12

E-mail.: corecon-rj@corecon-rj.org.br / www.corecon-rj.org.br

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 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.

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

