



Fls. _____

Proc. _____

CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA - 17ª REGIÃO – MA/PI
Serviço Público Federal

BAIXA DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, **Responsável pela**
Empresa _____,
registrada no CNPJ sob o nº _____, declaro para todos
os fins que a referida Empresa não presta serviços na área das Técnicas Radiológicas
atualmente e estou ciente de que não poderá fazê-lo enquanto estiver com o **Registro**
Suspenso ou Baixado no CRTR 17ª Região/MA-PI. Declaro ainda, que **caso** a Empresa
pretenda voltar a atuar na área das **Técnicas Radiológicas**, irei comunicar imediatamente ao
CRTR 17ª Região/MA-PI, estando ciente das penalidades previstas em Lei pela exploração
das Técnicas Radiológicas sem o devido **Registro de Pessoa Jurídica** no CRTR 17ª
Região/MA-PI.

Nestes termos, assumo total responsabilidade, inclusive criminal, pelas declarações aqui
firmadas.

Complemento de informações: (Campo opcional)

_____
CIDADE_____/_____
DIA_____/_____
MÊS_____/_____
ANO

Assinatura do(a) Responsável