



ANEXO II

RESOLUÇÃO NORMATIVA Nº 117, DE 10 DE OUTUBRO DE 2022 FORMULÁRIO PARA CANCELAMENTO DE REGISTRO PROFISSIONAL

Pelo presente instrumento, _	
	, nome social (se for o
caso)	,
	, e no Conrerp/ sob o n°
, co	omo domicílio profissional no(a)
	, bairro
	, CEP,
telefone ()	, venho, com fundamento no art. 9º da
Resolução Normativa nº 7, de 20	de dezembro de 1987, com a redação dada pela
Resolução Normativa nº 117, de 10	0 de outubro de 2022, requerer o cancelamento do
meu registro profissional com funda	amentado na cessação do exercício da profissão de
relações públicas.	

Declaro ciência de que o pedido de cancelamento do registro implica obrigação de cessação do exercício da profissão de relações públicas, sob pena de configuração de exercício irregular da profissão, e que o restabelecimento do exercício da atividade profissional exige a reativação prévia do registro perante o Conrerp respectivo, sob pena de sujeição às sanções de que tratam o art. 47 do Decreto-Lei nº 3.688, de 3 de outubro de 1941, e o art. 2º e seguintes da Resolução Normativa nº 46, de 24 de agosto de 2002.

Declaro ciência de que o requerimento de cancelamento de registro não desconstitui a obrigação de pagamento das anuidades, integrais e/ou proporcionais, vencidas até a data de formalização do pedido, e que o pagamento das obrigações eventualmente pendentes deve ser feito e comprovado juntamente com o presente pedido, sob pena de indeferimento.





Declaro verdadeiras as informações prestadas no presente requerimento e autênticos os documentos anexos, sob as cominações do art. 295 do Código Penal, e manifesto ciência do rito de processamento do pedido, nos termos do Resolução Normativa nº 7, de 20 de dezembro de 1987, com a redação dada pela Resolução Normativa nº 117, de 10 de outubro de 2022, ciente de que a comunicação acerca do resultado ocorrerá por correio eletrônico, por meio do endereço ora informado.

		/		
(cidade)			(data)	
	(assinatura)			