

ILMO. SR PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA – IV REGIÃO

Em cumprimento ao que determina o Art. 350 do Decreto-Lei 5.452/43

(CLT) eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, registrado nesse Conselho sob
nº _____, residente à _____
_____, nº _____,
complemento _____, bairro _____,
no Município de _____ CEP _____,
telefone _____ celular _____
e-mail _____ comunico que a partir
de ____/____/____, deixei de assumir a responsabilidade técnica pela(s) empresa(s)
abaixo relacionada(s):

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

No caso de funcionário favor anexar ao requerimento:

- ✓ **Carteira de Trabalho (cópia simples das páginas: foto, nº e série, qualificação civil, último contrato de trabalho e a página seguinte em branco).**

São Paulo,

Assinatura do profissional