**CANCELAMENTO DE REGISTRO DE ECONOMISTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |        | Corecon-PE nº |      |
| End. Res.: |       |
| Bairro: |       | Cidade: |       | UF: |    |
| CEP: |      | Fone Residencial: | (  ) |       | Celular: | (  ) |       |
| E-Mail: |       |
| Empresa em que trabalha: |       |
| Ramo de Atividade: |       | Cargo: |       |
| End. Com.: |       |
| Bairro: |       | Cidade: |       | UF: |    |
| CEP: |       | Fone Comercial: | (  ) |       | Ramal: |       |
| E-Mail: |       | Site: |       |

|  |
| --- |
| Solicita o CANCELAMENTO de seu REGISTRO pelo seguinte motivo (limitado a 6 linhas): |
|       |

juntando, para tanto, os documentos assinalados abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Carteira de Identidade Profissional,  |
|  | OU, Caso a Carteira tenha sido extraviada: |
| [ ]  | Declaro, sob as penas da Lei, que minha Carteira de Identidade Profissional de Economista foi extraviada e, caso encontrada, encaminharei, de imediato, ao Corecon-PE; |
|  | E |
| [ ]  | Diploma de Bacharel em Ciências Econômicas, para baixa da averbação, caso tenha sido averbado,  |
|  | OU, Caso o Diploma tenha sido extraviado: |
| [ ]  | Declaro, sob as penas da Lei, que meu Diploma de Bacharel em Ciências Econômicas foi extraviado e, caso encontrado e tenha sido averbado, encaminharei, de imediato, ao Corecon-PE para baixa da averbação;  |
|  | E |
| [ ]  | Documento(s) comprobatório(s) da alegação base que motiva a presente solicitação.  |

Declaro estar ciente de que não poderei, a partir desta data, exercer atividades que exijam a minha habilitação legal como economista, sob pena de sujeitar-me às sanções previstas pelas Leis 1.411/51 e 6.021/74, Decreto 31.794/52 e Consolidação da Legislação da Profissão de Economista, do Conselho Federal de Economia, e que, caso queira exercer tais atividades, providenciarei a reabertura de meu Registro Profissional.

|  |  |
| --- | --- |
| Recife, | 24 de setembro de 2014 |
|  |
| Assinatura |
| CPF: |       |