**DECLARAÇÃO DE INATIVIDADE – PESSOA JURÍDICA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ neste ato representado pelo seu sócio administrador, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro ser verdade, para todos efeitos legais e para fins de interrupção do registro da Pessoa Jurídica supracitada:

♣ Declaro que a Pessoa Jurídica supracitada, na qual sou sócio, não irá exercer as atividades profissionais na área de Arquitetura e Urbanismo, ou atividades compartilhadas que tenham como responsável técnico Arquiteto e Urbanista, durante a interrupção do registro.

♣ Comprometo-me a reativar o Registro da Pessoa Jurídica antes de voltar a exercer quaisquer atividades profissionais na área de Arquitetura e Urbanismo, ou atividades compartilhadas que tenham como responsável técnico Arquiteto e Urbanista.

♣ Declaro estar ciente de que a interrupção do Registro da Empresa não isenta a Pessoa Jurídica de débitos pretéritos junto ao CAU/ES.

♣ Declaro também estar ciente, caso a Pessoa Jurídica exerça atividades de arquitetura e urbanismo tendo o registro interrompido no CAU caracteriza infração ao exercício profissional capitulada nos incisos X e XI da Resolução CAU/BR n° 22/2012.

♣ Declaro que são verdadeiros os documentos e informações apresentados junto ao requerimento cadastrado no SICCAU, estando ciente das imputações legais caso não se confirme a veracidade dos mesmos;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome legível do Representante Legal / CPF