



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO ESPÍRITO SANTO

RESTABELECIMENTO DE REGISTRO LICENCIADO | PESSOA JURÍDICA

A licença de Registro pode ser interrompida a qualquer momento, a requerimento do Representante Legal, tornando o registro Ativo novamente.

PARA REQUERER É NECESSÁRIO:

- Preencher e assinar o **Formulário**, modelo CRA-ES. (Não é permitida a assinatura de Procurador);
- Estar em dia com o **pagamento das anuidades**;
- Pagar a **anuidade proporcional**.

COMO SOLICITAR:

Digitalizar e encaminhar a documentação completa para o e-mail contato@craes.org.br

PRAZO PARA O RESTABELECIMENTO:

Imediatamente após o pagamento da anuidade proporcional.

Pague com os Cartões



Dúvidas?

Estamos disponíveis, de segunda a sexta-feira, das 09 às 17h, no chat, e-mail ou whatsapp.

 craes.org.br/chat

 contato@craes.org.br

 [99846.9522](https://wa.me/99846.9522) | [99724.0396](https://wa.me/99724.0396)

REQUERIMENTO DE RESTABELECIMENTO DE REGISTRO CADASTRAL

Ilmo Sr.

Presidente do CRA-ES

O requerente abaixo assinado, em requerer a V.Sa. o **RESTABELECIMENTO** do seu registro licenciado, neste Conselho.

Estou ciente de que poderei receber as informações sobre meu requerimento através do e-mail e/ou número de celular cadastrados abaixo, ou posteriormente atualizados, conforme o art. 26, § 3º, da Lei 9.784/99 e legislação vigente.

Nestes termos,

Aguarda deferimento.

Vitória/ES, ____ de _____ de 20__.

Nome:

Reg. CRA-ES nº

Assinatura

DADOS PARA CONTATO (Preenchimento Obrigatório)

Logradouro	Nº	Complemento		
Bairro	Município	UF	CEP	
Email	Telefone	Telefone 2	Celular	

USO EXCLUSIVO DO CRA-ES