



FORMULÁRIO DE BAIXA DE UNIDADES / FILIAIS

I - PESSOA JURÍDICA												
Razão Social:												
Telefone:												
CNPJ:								/				-
Unidade/Filial:												
Endereço:												
Bairro:	Município:					UF:			CEP:			
Data que encerrou as atividades:	/	/	E-mail:									
II - PESSOA JURÍDICA												
Razão Social:												
Telefone:												
CNPJ:								/				-
Unidade/Filial:												
Endereço:												
Bairro:	Município:					UF:			CEP:			
Data que encerrou as atividades:	/	/	E-mail:									
III - PESSOA JURÍDICA												
Razão Social:												
Telefone:												
CNPJ:								/				-
Unidade/Filial:												
Endereço:												
Bairro:	Município:					UF:			CEP:			
Data que encerrou as atividades:	/	/	E-mail:									
IV - PESSOA JURÍDICA												
Razão Social:												
Telefone:												
CNPJ:								/				-
Unidade/Filial:												
Endereço:												
Bairro:	Município:					UF:			CEP:			
Data que encerrou as atividades:	/	/	E-mail:									

Local e Data

Assinatura e carimbo do Representante Legal da Empresa