



**Ilustríssimo Senhor (a) Gerente da Célula de Arrecadação,**

O escritório e/ou profissional contábil \_\_\_\_\_,  
CNPJ/CPF nº: \_\_\_\_\_, CRC nº: \_\_\_\_\_  
responsável técnico pela empresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CNPJ nº: \_\_\_\_\_, vem por meio deste  
requerer EXCLUSÃO da responsabilidade técnica.

Nestes termos, Pede  
deferimento.

Caucaia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

**Obs.:**

- 1º - Assinatura com firma reconhecida ou xerox do RG do representante legal e CRC do contado.
- 2º - Entregar o requerimento com as cópias acima no protocolo da SEFIN: Rua Coronel Correia, 1767 – CEP: 61.600-004 – Centro – Caucaia – Fone: (85) 3342-8051 ou (85) 3342-8098