|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA OGANIZAÇÃO CONTÁBIL** | | | | | | | | | | |
| Ilmo. Sr. Presidente  O abaixo identificado vem requerer:   |  |  | | --- | --- | | ( ) Registro Cadastral  ( ) Alteração de Registro Cadastral  ( ) Registro Cadastral de filial | ( ) Baixa de Registro Cadastral  ( ) Restabelecimento de Registro Cadastral  ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **DADOS CADASTRAIS** | | | | | | | | | | |
| **Nº Registro** | | **Denominação / Razão Social** | | | | | | | | |
| **Nome Fantasia** | | | **Nº Empregados** | | **CNPJ** | | | | **Possui Filial**  **( ) Sim**  **( ) Não** | |
| **Natureza Jurídica**  ( ) Empresarial ( ) EIRELI | | | | | | **Capital Social**  R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Endereço** | | | | **Bairro** | | | | **Cidade** | | **UF** |
| **CEP** | **Telefone Fixo** | | **Celular** | | | | **E-mail** | | | |
| **Sócio / Titular / Responsáveis Técnicos**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nomes** | **Categoria** | **CRC nº** | **Situação** | |  | ( ) Contador  ( ) Téc. Cont. |  | ( ) Sócio Titular  ( ) Responsável Técnico  ( ) Contratado/Funcionário | |  | ( ) Contador  ( ) Téc. Cont. |  | ( ) Sócio Titular  ( ) Responsável Técnico  ( ) Contratado/Funcionário | | | | | | | | | | | |
| - Registrado ( ) Cartório ( ) Junta Comercial sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , livro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , folhas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  - Última alteração contratual registrada sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, livro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, folhas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  - Objeto de Alteração Contratual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| * **Tendo a Organização Contábil sede no endereço domiciliar do requerente, fica desde já autorizado a entrada da fiscalização em suas dependências (Res. CFC 868/99, art. 5º, parágrafo único).**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nestes termos, pede deferimento  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | |  | | --- | | **PROTOCOLO** | | |  | | --- | | **Processo:** \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  **Ata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura | | | | | | | | | | | | |