|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA OGANIZAÇÃO CONTÁBIL** |
| Ilmo. Sr. PresidenteO 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 |

 |

 |