

## REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL SOCIEDADE

Ilmº Sr. Presidente

O abaixo identificado vem requerer:

<input type="checkbox"/> Registro Cadastral	<input type="checkbox"/> Registro Cadastral de Filial
<input type="checkbox"/> Registro Cadastral Transferido	<input type="checkbox"/> Alteração de Registro Cadastral
	<input type="checkbox"/> Restabelecimento de Registro Cadastral

### Informações Cadastrais

#### Dados Cadastrais

Nº Registro	Denominação / Razão Social		
Nome fantasia	Nº Empregados	CNPJ	Possui Filial Sim Não

Natureza Jurídica:  
 Soc. Empresaria Ltda     Soc. Simples Pura     Soc. Simples Ltda

Capital Social R\$

Endereço		Bairro	Cidade	UF.
CEP	TEL	Fax.	Correio Eletrônico (E-mail)	

#### Sócio/titular/Responsáveis Técnicos

NOMES	Categoria e % Cota	Registro nº.	Situação
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Cont. <input type="checkbox"/> (%) Porcentagem		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Cont. <input type="checkbox"/> (%) Porcentagem		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Cont. <input type="checkbox"/> (%) Porcentagem		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Cont. <input type="checkbox"/> (%) Porcentagem		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Cont. <input type="checkbox"/> (%) Porcentagem		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Cont. <input type="checkbox"/> (%) Porcentagem		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário

Registrado –  Cartório     Junta Comercial sob nº \_\_\_\_\_ Livro \_\_\_\_\_ folhas \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ultima alteração contratual registrada sob nº \_\_\_\_\_ livro \_\_\_\_\_ folhas \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Objeto da 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