|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL SOCIEDADE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ilmº Sr. Presidente**   |  |  | | --- | --- | | **O abaixo identificado vem requerer:** |  | | (  ) Alteração de Registro Cadastral |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informações Cadastrais | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Dados Cadastrais*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº Registro** | **Denominação /  Razão Social** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome fantasia** | | | | | **Nº Empregados** | | | | | **CPF** | | | | | **Possui Filial**        Sim  Não | |  |
|  |
| **Natureza Jurídica:**    **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** | | | |
|  | | | | | | | | ( ) Contador  ( ) Téc.Cont. ( %) Porcentagem | | | | |  | (  ) Sócio/Titular  (    ) Responsável Técnico  (   ) Contratado/Funcionário | | | |
|  | | | | | | | | ( ) Contador  ( ) Téc.Cont.  ( %) Porcentagem | | | | |  | (  ) Sócio/Titular  (   ) Responsável Técnico  (   ) Contratado/Funcionário | | | |
| Última 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 autorizada a entrada da fiscalização em suas dependências (artigo 5º, § único da Resolução CFC nº 1.555/2018).    Processo: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Ata: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_              Assinatura  **Protocolo**           Nestes termos, pede deferimento.          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |