|  |
| --- |
| REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL SOCIEDADE  |
| **Ilmº Sr. Presidente**

|  |  |
| --- | --- |
| **O abaixo identificado vem requerer:** |  (  ) Registro Cadastral de Filial |
|  (  ) Registro Cadastral |  (  ) Alteração de Registro Cadastral |
|  (  ) Registro Cadastral Transferido |  (  ) Restabelecimento de Registro Cadastral |

 |
| Informações Cadastrais |
| ***Dados Cadastrais*** |
| **Nº Registro** | **Denominação /  Razão Social** |
| **Nome fantasia** | **Nº Empregados** | **CNPJ** | **Possui Filial**        SimNão                         |  |
|  |
| **Natureza Jurídica:** **( ) Empresário ( ) EIRELI ( ) Unipessoal** **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 |
| 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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome e assinatura do responsável pela Organização Contábil |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |