

**REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL**

Ilmoº Sr. Presidente

O abaixo identificado vem a este conselho requerer:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral                         | <input type="checkbox"/> Baixa de Registro Cadastral            |
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral Transferido             | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Registro Cadastral     |
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral de Filial               | <input type="checkbox"/> Restabelecimento de Registro Cadastral |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Registro Cadastral            | <input type="checkbox"/> 2º via de Alvará                       |
| <input type="checkbox"/> Secundário - Concessão Renovação nos CRC's | <input type="checkbox"/> Certidão de Regularidade para fins de: |

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informações Cadastrais				
Nº Cadastro	Denominação / Razão Social			CNPJ / CPF
Nome Fantasia	Nº Empregados		Possui Filial	
			SIM	NÃO
Endereço Comercial				
Endereço	Bairro	Cidade	UF	
		<b>PEDRO II</b>	<b>PI</b>	
CEP	Fone	Fax	E-mail	
Sócio / Titular / Responsáveis Técnicos				
NOMES	CATEGORIA	Nº CRC	SITUAÇÃO	
			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado	
			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado	
			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado	
			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado	
			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado	
			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado	
Registrado <input type="checkbox"/> Cartório <input type="checkbox"/> Junta Comercial sob o nº _____ livro _____ folhas _____ em ____/____/____.				
Última alteração contratual registrada sob o nº _____ livro _____ folhas _____ em ____/____/____.				
Objeto de alteração contratual: _____				
Distrato social registrado <input type="checkbox"/> Cartório <input type="checkbox"/> Junta Comercial sob o nº _____ livro _____ folhas _____ em ____/____/____.				
Tendo a organização Contábil sede no endereço domiciliar do requerente, fica desde já autorizada a entrada da fiscalização em suas dependências (Res CFC 1.390/12, art. 5º parágrafo único)				
Nestes Termos, pede deferimento _____ de _____ de _____. _____ Assinatura			<b>PROTOCOLO</b>	

Fim Relatório