

## REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL

Ilmo. Sr. Presidente

O abaixo identificado vem requerer:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral<br><input type="checkbox"/> Alteração de Registro Cadastral<br><input type="checkbox"/> Registro Cadastral de filial | <input type="checkbox"/> Baixa de Registro Cadastral<br><input type="checkbox"/> Restabelecimento de Registro Cadastral<br><input type="checkbox"/> _____ |
|--|---|

### DADOS CADASTRAIS

|   |                            |                             |   |
|---|----------------------------|-----------------------------|---|
| Nº Registro   | Denominação / Razão Social |                             |   |
| Nome Fantasia   | Nº Empregados              | CNPJ                        | Possui Filial<br><input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não |
| Natureza Jurídica<br><input type="checkbox"/> Empresarial <input type="checkbox"/> EIRELI |                            | Capital Social<br>R\$ _____ |   |
| Endereço  |                            | Bairro                      | Cidade  |
| CEP   | Telefone Fixo              | Celular                     | E-mail  |

#### Sócio / Titular / Responsáveis Técnicos

| Nomes | Categoria  | CRC nº | Situação  |
|-------|--|--------|---|
|       | <input type="checkbox"/> Contador<br><input type="checkbox"/> Téc. Cont. |        | <input type="checkbox"/> Sócio Titular<br><input type="checkbox"/> Responsável Técnico<br><input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário |
|       | <input type="checkbox"/> Contador<br><input type="checkbox"/> Téc. Cont. |        | <input type="checkbox"/> Sócio Titular<br><input type="checkbox"/> Responsável Técnico<br><input type="checkbox"/> 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