

REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL

Senhor Presidente

O(s) abaixo identificado(s) vem(vêm) requerer:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral- Sociedade | <input type="checkbox"/> Restabelecimento de Registro- Sociedade |
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral- Empresário | <input type="checkbox"/> Restabelecimento de Registro- Empresário |
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral Transferido | <input type="checkbox"/> Alteração de Registro Cadastral - Sociedade |
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral de Filial | <input type="checkbox"/> Alteração de Registro Cadastral- Empresário |

Informações Cadastrais

Dados Cadastrais

Reg. Cadastral	Denominação/Razão Social	CNPJ/CPF
Nome fantasia	Nº Empregados	Tipo de Organização () Matriz () Filial

Objeto Social

- () Contabilidade () Auditoria () Perícia () Assessoria () Consultoria () Outras Atividades

Endereço de Funcionamento da Organização Contábil

Endereço	Nº	Complemento
Bairro	Cidade	UF CEP

Telefones

Informações da Empresa (Pessoa Jurídica)

Comercial	DDD	Número	Tipo de Organização () Empresário () Soc. Empresária LTDA () Soc. Simples () Soc. Simples LTDA
Celular	DDD	Número	Data da Constituição
Fax	DDD	Número	Núm. De Registro no Órgão
			Órgão de Registro () Cartório () Junta Comercial
			Data de Alteração

E-mail/Site

E-mail	Site
--------	------

Titular/Sócios

Nome	Assinaturas	Categoria Profissional	Registro Profissional	Responsável Técnico por Serviços Contábeis?
	assinatura			() Sim () Não
	assinatura			() Sim () Não
	assinatura			() Sim () Não
	assinatura			() Sim () Não
	assinatura			() Sim () Não

Tendo a Organização Contábil sede no endereço domiciliar do requerente, fica desde já autorizada a entrada da fiscalização em suas dependências (RES. CFC 1.166/09, art. 5º, parágrafo único).

Nestes termos, pede deferimento.

_____ de _____ de _____.

Assinatura