

Nº Processo:



Nº Registro:

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE ALAGOAS
Rua Tereza de Azevedo, nº 1526 - Pinheiro-Maceió/AL.
CEP: 57057-570 - Tel:(82) 3194-3030

REQUERIMENTO DE ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral – Sociedade (3026) | <input type="checkbox"/> Restabelecimento - Registro Cadastral – Sociedade (3030) |
| <input type="checkbox"/> Registro Escritório Individual – RCI (3011) | <input type="checkbox"/> Restabelecimento - Escritório Individual – RCI (3015) |
| <input type="checkbox"/> Registro Microempreendedor Individual – MEI (3017) | <input type="checkbox"/> Restabelecimento - Microempreendedor Individual – MEI (3021) |
| <input type="checkbox"/> Registro Empresário Individual – (3017) | <input type="checkbox"/> Restabelecimento - Empresário Individual – (3021) |
| <input type="checkbox"/> Registro EIRELI (3017) | <input type="checkbox"/> Restabelecimento - EIRELI (3021) |
| <input type="checkbox"/> Baixa - Registro Cadastral – Sociedade (3031) | <input type="checkbox"/> Alteração - Registro Cadastral – Sociedade (3029) |
| <input type="checkbox"/> Baixa - Escritório Individual – RCI (3024) | <input type="checkbox"/> Alteração – Escritório Individual – RCI – (3014) - |
| <input type="checkbox"/> Baixa - Microempreendedor Individual – MEI (3025) | <input type="checkbox"/> Alteração - Microempreendedor Individual – MEI (3020) |
| <input type="checkbox"/> Baixa - Empresário Individual – (3025) | <input type="checkbox"/> Alteração - Empresário Individual – (3020) |
| <input type="checkbox"/> Baixa - EIRELI (3025) | <input type="checkbox"/> Alteração - EIRELI (3020) |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento - Registro Cad. Sociedade (3032) | <input type="checkbox"/> _____ () |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento (falecimento titular) - RCI (3016) | |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento - Microempreendedor Individual -MEI (3022) | |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento - Empresário Individual (3022) | |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento - EIRELI (3022) | |

INFORMAÇÕES CADASTRAIS

Dados da Organização Contábil – Sociedade – Escritório individual - Empresário

Nº CRC	Denominação / Razão Social	CNPJ / CPF
Nome fantasia	Nº Empregados	Possui filial () Sim () Não

Endereço

Rua/Av.	Nº	Complemento
Bairro	Cidade	UF CEP
Telefone ()	Fax ()	e-mail

Endereço Filial

Rua/Av.	Nº	Complemento
Bairro	Cidade	UF CEP
Telefone ()	Fax ()	e-mail

Sócio / Titular / Responsável Técnico

NOME	CATEGORIA	N.º REGISTRO	SITUAÇÃO
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Contabilidade <input type="checkbox"/> Outra Profissão		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Contabilidade <input type="checkbox"/> Outra Profissão		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Contabilidade <input type="checkbox"/> Outra Profissão		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Contabilidade <input type="checkbox"/> Outra Profissão		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário
	<input type="checkbox"/> Contador <input type="checkbox"/> Téc. Contabilidade <input type="checkbox"/> Outra Profissão		<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado/Funcionário

Tendo a Organização Contábil sede no endereço domiciliar do requerente, fica desde já autorizada a entrada da fiscalização em suas dependências (art. 5º § único da Resolução CFC 1.555/2018).

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura