

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** | | | | | | | | | | |
| ( ) Registro Cadastral – Sociedade (3026) ( ) Restabelecimento - Registro Cadastral – Sociedade (3030) ( ) Registro Empresário Individual – (3017) ( ) Restabelecimento - Empresário Individual – (3021)  ( ) Baixa - Registro Cadastral – Sociedade (3031) ( ) Alteração - Registro Cadastral – Sociedade (3029) ( ) Baixa - Empresário Individual – (3025) ( ) Alteração - EIRELI (3020)  ( ) Baixa - Microempreendedor Individual – MEI (3025) ( )  ( ) Alteração - Empresário Individual – (3020) ( ) Baixa - EIRELI (3025)  ( ) Cancelamento - Registro Cad. Sociedade (3032) ( ) Cancelamento (falecimento titular) - RCI (3016)  ( ) Cancelamento - Microempreendedor Individual -MEI (3022) ( ) Cancelamento - Empresário Individual (3022)  ( ) Cancelamento - EIRELI (3022) | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES** **CADASTRAIS** | | | | | | | | | | |
| **Dados** **da** **Organização** **Contábil** **–** **Sociedade** **–** **Escritório** **individual** **-** **Empresário** | | | | | | | | | | |
| Nº CRC da organização | 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** | |
|  | | | ( ) Contador  ( ) Téc. Contabilidade ( ) Outra Profissão | |  | | | | ( ) Sócio/Titular  ( ) Responsável Técnico  ( ) Contratado/Funcionário | |
|  | | | ( ) Contador  ( ) Téc. Contabilidade ( ) Outra Profissão | |  | | | | ( ) Sócio/Titular  ( ) Responsável Técnico  ( ) Contratado/Funcionário | |
|  | | | ( ) Contador  ( ) Téc. Contabilidade ( ) Outra Profissão | |  | | | | ( ) Sócio/Titular  ( ) Responsável Técnico  ( ) Contratado/Funcionário | |
|  | | | ( ) Contador  ( ) Téc. Contabilidade ( ) Outra Profissão | |  | | | | ( ) Sócio/Titular  ( ) Responsável Técnico  ( ) Contratado/Funcionário | |
|  | | | ( ) Contador  ( ) Téc. Contabilidade ( ) Outra Profissão | |  | | | | ( ) Sócio/Titular  ( ) Responsável Técnico  ( ) 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 | | | | | | | | | | |