



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE ALAGOAS
 Rua Dona Tereza de Azevedo, 1526 - Bairro Pinheiro - CEP: 57057-570 – Maceió - Alagoas
 Telefax: (82) 3194-3030 - E-mail: registro@crcal.org.br

REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL

MOD PJ

Ilmº Sr. Presidente

O abaixo identificado vem requerer:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral – Sociedade | <input type="checkbox"/> Baixa de Registro Cadastral |
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral - MEI | <input type="checkbox"/> Alteração de Registro Cadastral |
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral - EIRELI | <input type="checkbox"/> Cancelamento de Registro Cadastral |
| <input type="checkbox"/> Registro Cadastral – Empresário Individual | <input type="checkbox"/> Restabelecimento de Registro Cadastral |

Informações Cadastrais

Dados Cadastrais

Nº CRC	Denominação / Razão Social	CNPJ / CPF
Nome fantasia	Nº Empregados	Possui filial <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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/Responsáveis Técnicos

NOME	ASSINATURAS	CATEGORIA	N.º REGISTRO	SITUAÇÃO
	assinatura			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado
	assinatura			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado
	assinatura			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado
	assinatura			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado
	assinatura			<input type="checkbox"/> Sócio/Titular <input type="checkbox"/> Responsável Técnico <input type="checkbox"/> Contratado

Registrado – Cartório Junta Comercial sob nº _____ Livro _____ folhas _____ em ____/____/____
 Última alteração contratual registrada sob nº _____ livro _____ folhas _____ em ____/____/____
 Objeto da alteração contratual: _____

Distrato social registrado cartório Junta comercial sob nº _____ livro _____ folhas _____ em ____/____/____

Declaração de interrupção das atividades para fins de baixa de registro

Tendo a Organização Contábil sede no endereço domiciliar do requerente, fica desde já autorizada a entrada da fiscalização em suas dependências (Res. CFC 1390/12)

Nestes termos, pede deferimento

_____, _____ de _____ de _____

Protocolo