

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

## Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Ceará

## REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL

<ul> <li>( ) Registro de Sociedade</li> <li>( ) Registro de Sociedade UNIPESSOAL</li> <li>( ) Registro de Empresário Individual</li> <li>( ) Registro de EIRELI</li> <li>( ) Registro Cadastral de Filial</li> <li>( ) Outro</li></ul>			( ) Alteração de Reg Marque o(s) tipo(s) de Natureza jurídica Razão social / nom Capital social Atividades econômi	alteração	Quadro socie Endereço Dutro	tário			
	DADOS CADASTRAIS								
Registro Cadas	tral no C	RC Denomi	nação / Raz				CNPJ / CPF		
Nome fantasia				Numero de Empregados		egados	Tipo de organização		
						7	( ) Matriz ( ) Filial		
ENDEREÇO DE FUNCIONAMENTO DA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL  CEP Endereço Numero Complemento									
02.		21.00.032					300	Sinorito	
Bairro				Caixa Postal	a Postal Cidade			UF	
	TELEF	ONES		INFORMA	ÇÕES DA EM	PRESA (F	PESSOA JURI	DICA)	
Residencial	DDD	Numero		ïpo de organização: ( ) Empresário individual ( ) Soc. Empresária Unipessoal ( ) EIRELI					
Nesidential			1 '	) Soc. Empresária LTDA ( ) Sociedade Simples Pura ( ) Soc. S				mples LTDA	
Comercial	DDD	Numero	ט	Data de Constituição		Órgão de Registro ( ) Junta Comercial ( ) Cartório			
Celular	DDD	Numero	N	Numero de Registro do Órgão		Data da Alteração			
E-MAIL / SITE									
Endereço Eletrônico (E-mail) Site									
TITULAR / SÓCIOS									
Nome									
	Nome			Assinatura		goria sional	Número de Registro	Responsável Técnico por serviços contábeis	
	Nome			Assinatura				Responsável Técnico por serviços contábeis  ( ) SIM ( ) NÃO	
	Nome			Assinatura				Técnico por serviços contábeis	
	Nome			Assinatura				Técnico por serviços contábeis  ( ) SIM ( ) NÃO	
	Nome			Assinatura				Técnico por serviços contábeis  ( ) SIM ( ) NÃO  ( ) SIM ( ) NÃO	
	Nome			Assinatura				Técnico por serviços contábeis  ( ) SIM ( ) NÃO  ( ) SIM ( ) NÃO  ( ) SIM ( ) NÃO	
Tendo a Organ dependências (	nização C	ontábil sede no io CFC nº 1.39	endereço )/12, Art.5°,	Assinatura  residencial do requerente, for parágrafo único).	Profis	sional	Registro	Técnico por serviços contábeis  ( ) SIM ( ) NÃO	
Tendo a Organ dependências ( Nestes termos,	nização C (Resoluçá	ão CFC nº 1.39	endereço 0/12, Art.5°,	residencial do requerente, f	Profis	sional	Registro	Técnico por serviços contábeis  ( ) SIM ( ) NÃO	
dependências (	nização C (Resoluçã pede de	ão CFC nº 1.390 ferimento.	0/12, Art.5º,	residencial do requerente, f	fica desde já autor	sional	Registro	Técnico por serviços contábeis  ( ) SIM ( ) NÃO  ao do CRC-CE em suas	