

REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL

- () Registro Cadastral – Sociedade (3026) () Restabelecimento - Registro Cadastral – Sociedade(3030)
 () Registro Cadastral – Sociedade UNIPESSOAL (3026) - () Restabelecimento – Empresário (Individual) (3021)
 () Registro Empresário (Individual) – (3017)
 () Baixa - Registro Cadastral – Sociedade (3031) () Alteração de Registro Cadastral – Sociedade (3029)
 () Baixa - Microempreendedor Individual – MEI (3025) () Alteração - Empresário Individual – (3020)
 () Baixa - Empresário Individual – (3025) () outro: _____
 () Baixa – EIRELI/SLU (3025)
 () Cancelamento - . Sociedade (3032)
 () Cancelamento - Microempreendedor Individual -MEI (3022)
 () Cancelamento - Empresário Individual (3022)

(Os campos abaixo devem ser preenchidos de acordo com a opção assinalada)

Informações Cadastrais

Dados Cadastrais

Nº Cadastro	Denominação / Razão Social	CNPJ / CPF		
Nome fantasia	N.º Empregados	Tipo de Organização		
		Matriz	Filial	

Endereço de Funcionamento da Organização Contábil

CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	UF	E-mail

Telefones

Informações da Empresa (Pessoa Jurídica)

Comercial	DDD	Número	Tipo de Organização <input type="checkbox"/> Sociedade LTDA UNIPESSOAL <input type="checkbox"/> Sociedade Limitada <input type="checkbox"/> Empresário (Individual) <input type="checkbox"/> Sociedade Simples <input type="checkbox"/> Sociedade Simples Ltda
Celular	DDD	Número	
Fax	DDD	Número	
		Data de Constituição	Órgão de Registro (cartório, junta etc.)
		Número de Registro no Órgão (no cartório, junta etc.)	Data da Alteração (no cartório, junta etc.)

Sócio/titular/Responsáveis Técnicos

NOME	ASSINATURAS	CATEGORIA	N.º REGISTRO	SITUAÇÃO
	Assinatura	<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
	Assinatura	<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
	Assinatura	<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
	Assinatura	<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
	Assinatura	<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

A Resolução CFC n.º 1.708/2023 dispõe sobre o registro das organizações contábeis, acesse na íntegra:

https://www2.cfc.org.br/sisweb/sre/detalhes_sre.aspx?Codigo=2023/001708&arquivo=Res_1708.doc

Tendo a Organização Contábil sede no endereço domiciliar do requerente, fica desde já autorizada a entrada da fiscalização do CRC em suas dependências (Res. CFC 1.708/2023, art. 5º, parágrafo único).

Nestes termos, pede deferimento.

_____ de _____ de _____

Assinatura

Protocolo (uso do CRC)