



FICHA DE CADASTRO DE PESSOA JURÍDICA

Ilmo. Sr. Presidente do CRA-RS

O requerente abaixo assinado, tendo apresentado a documentação necessária, assumido responsabilidade civil e criminal pelas informações constantes deste documento, requer a V.Sa.:

() REGISTRO () ALTERAÇÃO

() Registro Principal

() Registro Secundário oriundo do CRA-_____

Declarando estar ciente das obrigações legais, enquanto estiver registrada, tais como: efetuar o pagamento da anuidade até 31 de março de cada exercício, indicar Responsável Técnico, comunicar qualquer alteração cadastral (endereço, telefone, e-mail) e demais obrigações contidas na Lei 4.769/65 e Resoluções Normativas do Conselho Federal de Administração – CFA e deste Regional.

DADOS DA PESSOA JURÍDICA

Razão Social	CNPJ				
Nome fantasia					
Endereço	Nº	Sala	Bairro		
Cidade/Município	UF	CEP	Telefone (<input type="text"/>)	Fax (<input type="text"/>)	Celular (<input type="text"/>)
Site	Capital Social R\$				
Objeto para registro					
Contato	Telefone (<input type="text"/>)	Celular (<input type="text"/>)	E-mail		

SÓCIOS

1. Nome / Razão Social				CPF / CNPJ	Cargo
Telefone (<input type="text"/>)	Celular (<input type="text"/>)	Endereço residencial			
Nº	Bairro	Cidade	CEP	UF	E-mail
2. Nome / Razão Social				CPF / CNPJ	Cargo
Telefone (<input type="text"/>)	Celular (<input type="text"/>)	Endereço residencial			
Nº	Bairro	Cidade	CEP	UF	E-mail
3. Nome / Razão Social				CPF / CNPJ	Cargo
Telefone (<input type="text"/>)	Celular (<input type="text"/>)	Endereço residencial			
Nº	Bairro	Cidade	CEP	UF	E-mail

RESPONSÁVEL TÉCNICO

() INCLUSÃO () PERMANÊNCIA / SAÍDA

Nome		CRA-RS nº	CPF
Área de Formação:			
(<input type="checkbox"/>) INCLUSÃO		(<input type="checkbox"/>) PERMANÊNCIA / SAÍDA	
Nome		CRA-RS nº	CPF

Assinatura do Responsável pela empresa:

Assinatura do Responsável Técnico

Nestes termos, aguarda deferimento, _____, _____ / _____ / 20_____



Porto Alegre, _____ de 2017.



Eu, _____ CRA/CPF nº _____

Representante / Responsável Técnico da empresa _____
CNPJ nº _____

declaro que a área de atuação da mesma para registro no CRA-RS é o seguinte:

Enquadramento, assim, no(s) seguinte(s) campo(s) de atuação do Profissional de Administração, conforme o Art. 2º, alínea “b” da Lei nº 4.769/65 e 3º alínea “b” do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 61.934/67.

- Administração e Seleção de Pessoal / Recursos Humanos (Serviços de terceirização de mão de obra, treinamento, cargos e salários, interpretação de performances).
- Organização e Métodos (Consultoria e Assessoria Administrativa, Perícias).
- Orçamento/Administração Financeira (Holding, Factoring, Consultoria Técnica Financeira).
- Administração de Material (Logística, Sistemas de Suprimentos).
- Administração Mercadológica / Marketing (Estudos de mercado, Pesquisas de mercado, Pesquisa e desenvolvimento de produto).
- Administração da Produção (Planejamento da produção).
- Desdobramentos / Campos Conexos (Adm. Comércio Exterior, Adm. Bens, Adm. Hospitalar, Cooperativas, Condomínios).
- Assessoria e Consultoria ampla nos campos da Administração/Planejamento Estratégico, Diagnóstico técnico, Controle de bens patrimoniais, e outros conexos.

Assinatura do Responsável da Empresa



Conselho Federal de Administração
Conselho Regional de Administração
do Rio Grande Do Sul



DECLARAÇÃO

A empresa _____, inscrita no CNPJ _____ declara que presta serviços a terceiros na área de Administração, conforme a Lei nº 4.769/65, e requer o registro no CRA-RS nos termos do Art. 1º da Lei nº 6839/80.

Responsável pela empresa

Responsável Técnico