



**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 30 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 ( )		Fax ( )	Celular ( )	
Site				Capital Social R\$			
Objeto para registro							
Contato		Telefone ( )		Celular ( )		E-mail	

**SÓCIOS**

1. Nome / Razão Social				CPF / CNPJ		Cargo	
Telefone ( )		Celular ( )		Endereço residencial			
Nº	Bairro	Cidade	CEP	UF	E-mail		
2. Nome / Razão Social				CPF / CNPJ		Cargo	
Telefone ( )		Celular ( )		Endereço residencial			
Nº	Bairro	Cidade	CEP	UF	E-mail		
3. Nome / Razão Social				CPF / CNPJ		Cargo	
Telefone ( )		Celular ( )		Endereço residencial			
Nº	Bairro	Cidade	CEP	UF	E-mail		

**RESPONSÁVEL TÉCNICO**

( ) INCLUSÃO ( ) SAÍDA

Nome		CRA-RS nº	CPF
Área de Formação:			
( ) INCLUSÃO ( ) SAÍDA			
Nome		CRA-RS nº	CPF

Assinatura do Responsável pela empresa:

Assinatura do Responsável Técnico

Nestes termos, aguarda deferimento, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

