



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_____

