REQUERIMENTO PARA ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL					
Ilmº Sr. President O abaixo identifica					
Baixa d	e Registro C	adastral			
	(os camp	os deverão ser preenchio	los de acordo con	n o tipo de solicitação)	
Informações Cadastrais					
Nº Cadastro	Denominação / Razão So		s Cadastrais		
Nome fantasia		N° Emprega	dos CNPJ		Possui Filial Sim Não
		Endere	eço Comercial		
Endereço		Bairro		Cidade	UF.
CEP	TEL	Fax.	Correio Eletrôn	nico	1
		Sócio/titular/R	esponsáveis Técnico	os	
	NOMES		CATEGORIA	CRC n°.	SITUAÇÃO
» Tendo a Orga	ıl registrado ( ) cartói	o endereço residencial do	al sob n°	livrofolhas	( ) Sócio/Titular ( ) Responsável Técnico ( ) Contratado ( ) Sócio/Titular ( ) Responsável Técnico ( ) Contratado ( ) Sócio/Titular ( ) Responsável Técnico ( ) Contratado ( ) Sócio/Titular ( ) Responsável Técnico ( ) Contratado ( ) Sócio/Titular ( ) Responsável Técnico ( ) Contratado ( ) Sócio/Titular ( ) Responsável Técnico ( ) Contratado ( ) Sócio/Titular ( ) Responsável Técnico ( ) Contratado ( ) Sócio/Titular ( ) Responsável Técnico ( ) Contratado
Nestes terr	mos, pede deferimento, de Assinatura	,	Proto	Process  Deliber	o:/ ração:/ /