

Ficha Cadastral de Pessoa Jurídica

A EMPRESA: _____

Por seu representante legal Sr. (a): _____
 abaixo-assinado e qualificado solicita sua inscrição, de acordo com o estabelecido no artigo 15 da Lei Nº 4.769/65,
 apresentando a necessária documentação.

Termos em que pede deferimento.

Local e Data	Assinatura
	RG: _____
	CPF: _____

FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA

Data da Constituição:	CNPJ:	Capital Social:	Inscrição Estadual:	Inscrição Municipal:
Endereço:			Nº:	Complemento:
Bairro:		Cidade:	UF:	CEP:
Fone:		Fone:		
Fax:	Home Page:	E-mail:		

ÁREAS DE ATUAÇÃO:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Administração em Geral
<input type="checkbox"/> Consultoria Administrativa em Geral
<input type="checkbox"/> Consultoria e Assessoria em Comércio Exterior
<input type="checkbox"/> Factoring e Fomento Mercantil
<input type="checkbox"/> Administração de Condomínios
<input type="checkbox"/> Análise, Desenvolvimento e Implantação de Sistemas

<input type="checkbox"/> Administração de Materias
<input type="checkbox"/> Administração da Produção
<input type="checkbox"/> Orçamento
<input type="checkbox"/> Organização e Métodos | <input type="checkbox"/> Administração Mercadológica
<input type="checkbox"/> Consultoria em Marketing
<input type="checkbox"/> Pesquisas de Mercado
<input type="checkbox"/> Organização e Promoção de Eventos

<input type="checkbox"/> Administração Financeira
<input type="checkbox"/> Consultora Financeira em Geral
<input type="checkbox"/> Administração de Consórcios
<input type="checkbox"/> Administração de Bens e Valores / Holding | <input type="checkbox"/> Administração e Seleção de Pessoal e Recursos Humanos
<input type="checkbox"/> Recrutamento e Seleção de Pessoal / Agência de Empregos
<input type="checkbox"/> Consultoria em RH
<input type="checkbox"/> Elaboração de Plano de Cargos e Salários
<input type="checkbox"/> Terceirização de Serviços de Limpeza
<input type="checkbox"/> Terceirização de Serviços de Vigilância
<input type="checkbox"/> Terceirização de Serviços em Geral |
|---|--|---|

Outros: _____

SÓCIOS:

1 - _____	CPF: _____
2 - _____	CPF: _____
3 - _____	CPF: _____
4 - _____	CPF: _____
5 - _____	CPF: _____

ADMINISTRADORES RESPONSÁVEIS:

6 - _____	CRA/SC Nº: _____
7 - _____	CRA/SC Nº: _____
8 - _____	CRA/SC Nº: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Atendendo ao disposto no item "c" do artigo 1º da Resolução Nº 61/82, declaro, pelo presente, que a partir desta data, passo a responsabilizar-me perante esse Conselho, pelas atividades da empresa acima, no âmbito da Lei Nº 4.769/65 e nos termos do artigo 12 e parágrafos do Decreto Federal Nº 61.934/67, comprometendo-me a avisar esse Conselho de todas as alterações ou ocorrências que vierem a acontecer dentro da empresa, assim como, quando do meu desligamento da mesma.

(6) _____	(7) _____	(8) _____
Data: / /	Data: / /	Data: / /

PARA USO DO CRA/SC:

Processo Nº: _____	Data: / /			
<input type="checkbox"/> Registro Originário	Conselheiro Relator: _____	Plenária Nº: _____	Data: _____	Presidente: _____
<input type="checkbox"/> Registro Secundário	Conselheiro Relator: _____	Plenária Nº: _____	Data: _____	Presidente: _____
<input type="checkbox"/> Cancelamento	Conselheiro Relator: _____	Plenária Nº: _____	Data: _____	Presidente: _____
<input type="checkbox"/> Sobrestamento	Conselheiro Relator: _____	Plenária Nº: _____	Data: _____	Presidente: _____
<input type="checkbox"/> Recurso	Conselheiro Relator: _____	Plenária Nº: _____	Data: _____	Presidente: _____
<input type="checkbox"/> _____	Conselheiro Relator: _____	Plenária Nº: _____	Data: _____	Presidente: _____
<input type="checkbox"/> _____	Conselheiro Relator: _____	Plenária Nº: _____	Data: _____	Presidente: _____

Objeto Social: _____

Observações: _____