

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:	Home Page:	E-mail:			

ÁREAS DE ATUAÇÃO:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administração em Geral | <input type="checkbox"/> Administração Mercadológica | <input type="checkbox"/> Administração e Seleção de Pessoal e Recursos Humanos |
| <input type="checkbox"/> Consultoria Administrativa em Geral | <input type="checkbox"/> Consultoria em Marketing | <input type="checkbox"/> Recrutamento e Seleção de Pessoal / Agência de Emprego |
| <input type="checkbox"/> Consultoria e Assessoria em Comércio Exterior | <input type="checkbox"/> Pesquisas de Mercado | <input type="checkbox"/> Consultoria em RH |
| <input type="checkbox"/> Factoring e Fomento Mercantil | <input type="checkbox"/> Organização e Promoção de Eventos | <input type="checkbox"/> Elaboração de Plano de Cargos e Salários |
| <input type="checkbox"/> Administração de Condomínios | | <input type="checkbox"/> Terceirização de Serviços de Limpeza |
| <input type="checkbox"/> Análise, Desenvolvimento e Implantação de Sistema: | | <input type="checkbox"/> Terceirização de Serviços de Vigilância |
| | | <input type="checkbox"/> Terceirização de Serviços em Geral |
| <input type="checkbox"/> Administração de Materiais | <input type="checkbox"/> Administração Financeira | |
| <input type="checkbox"/> Administração da Produção | <input type="checkbox"/> Consultoria Financeira em Geral | |
| <input type="checkbox"/> Orçamento | <input type="checkbox"/> Administração de Consórcios | Outros: |
| <input type="checkbox"/> Organização e Métodos | <input type="checkbox"/> Administração de Bens e Valores / Holdir | |

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 TÉCNICA

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:

- | | | | |
|--|----------------------------|--------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Registro Originário | Conselheiro Relator: _____ | Plenária Nº: _____ | Data: _____ |
| <input type="checkbox"/> Registro Secundário | Conselheiro Relator: _____ | Plenária Nº: _____ | Data: _____ |
| <input type="checkbox"/> Troca de RT | Conselheiro Relator: _____ | Plenária Nº: _____ | Data: _____ |