



REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA

Empresa Privada Órgão Público Entidade Filantrópica
 Prestador de Serviço Cooperativa

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ: _____ TEL: (____) _____ CEL: (____) _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____ SITE: _____

CAPITAL SOCIAL REGISTRADO: R\$: _____

Solicitação

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BAIXA DE PESSOA JURÍDICA | <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA | <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE ENDEREÇO |
| <input type="checkbox"/> TROCA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO | <input type="checkbox"/> TROCA DE RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO |
| <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO DE DRF | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA |
| <input type="checkbox"/> PARECER JURÍDICO | |

Nestes termos,

Pede deferimento,

_____, _____ de _____ de _____

(Assinatura e carimbo do profissional)

