


PROCURAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA ESCRITÓRIOS DE CONTABILIDADE/CONTADORES

A pessoa jurídica abaixo identificada:

Empresa:
CNPJ:
Endereço:
E-mail:
Telefones com DDD:

Vem através de seu representante legal:

Nome:
CPF:
CROSP:
Endereço:
E-mail:
Telefones com DDD:

Para solicitar o protocolo de:

(Assinalar abaixo qual serviço o escritório/contador(a) discriminado(a) abaixo está autorizado a realizar/protocolar), lembrando que não acataremos serviços que não estejam especificados abaixo)

<input type="checkbox"/>	VISTO PRÉVIO	<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO CADASTRAL I (QUADRO SOCIETÁRIO/RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/OBJETO SOCIAL)
<input type="checkbox"/>	INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA	<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO CADASTRAL II (NOME FANTASIA/CAPITAL SOCIAL/ DATA DE FUNDAÇÃO)
<input type="checkbox"/>	REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO	<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO CADASTRAL III (ALTERAR OU INCLUIR DADOS DE CONTATO)
<input type="checkbox"/>	CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO	<input type="checkbox"/>	2ª VIA DE CERTIFICADO
<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO DE REGULARIDADE TÉCNICA
<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	<input type="checkbox"/>	SOLICITAÇÃO DE BOLETOS OU RENEGOCIAÇÃO DE DÉBITOS ADMINISTRATIVOS

Dados do contador/escritório de contabilidade:

Nome/Razão Social:
CPF/CNPJ:
E-mail:
Telefone:

_____, _____ de _____ de _____.

(Esta procuração possui validade de 03 meses a contar da data especificada acima)

(assinatura do representante legal da empresa)