

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE NOME FANTASIA
PESSOA JURÍDICA

ANTIGO: N° CRECI: _____ J

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

NOVO:

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

ENDEREÇO DA IMOBILIÁRIA: _____ N°: _____

COMPL.: _____ BAIRRO: _____

CEP.: _____ CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE / CEL.: () _____ FAX: () _____

CNPJ: _____ CNPJ FILIAL: _____

INSC. JUNTA COM.: _____ DATA DE INSCRIÇÃO: ____/____/____

CAPITAL REGISTRADO: R\$ _____

CORRETOR RESPONSÁVEL: _____ CRECI/MS: _____

TELEFONE: () _____ CELULAR: () _____

E-MAIL: _____

N° CRECI SÓCIO I: _____ N° CRECI SÓCIO II: _____

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER ANEXADA

- | |
|---|
| ● REQUERIMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, DATADO E ASSINADO, NOS TERMOS DO ART. 24 DA RESOLUÇÃO COFECI 327/92; |
| ● CÓPIA DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL, DEVIDAMENTE REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL OU NO CARTÓRIO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS; |
| ● COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA RECEITA FEDERAL; |
| ● CERTIDÃO DE INTEIRO TEOR DA JUNTA COMERCIAL; |
| ● COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS TAXAS RESPECTIVAS. |

_____ LOCAL/ DATA

_____ ASSINATURA DO SÓCIO RESPONSÁVEL

_____ ASSINATURA DO SÓCIO

_____ ASSINATURA DO SÓCIO

_____ ASSINATURA DO SÓCIO