

## REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO CADASTRAL

**DADOS DO REQUERENTE:**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CPF (SOMENTE NÚMEROS): \_\_\_\_\_

**DADOS DA PESSOA JURÍDICA/FÍSICA:**

RAZÃO SOCIAL /NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CNPJ /CPF: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

INSC.MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

**TIPO DE ALTERAÇÃO CADASTRAL**

**ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO:** Informar o novo endereço

LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, TRAVESSA): \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL:** Informar a nova Razão Social

**ALTERAÇÃO DE SÓCIOS:** Informar os sócios admitidos e os sócios retirados

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ADMITIDO

RETIRADO

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ADMITIDO

RETIRADO

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ADMITIDO

RETIRADO

**ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES:** Informar as atividades admitidas e as atividades retiradas.

DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ CNAE: \_\_\_\_\_

ADMITIDO

RETIRADO

DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ CNAE: \_\_\_\_\_

ADMITIDO

RETIRADO

DESCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ CNAE: \_\_\_\_\_

ADMITIDO

RETIRADO

**ALTERAÇÃO DE CONTADOR:** Informar o contador admitido e o contador retirado.

NOME: \_\_\_\_\_ Nº REGISTRO NO CRC: \_\_\_\_\_

ADMITIDO

RETIRADO

NOME: \_\_\_\_\_ Nº REGISTRO NO CRC: \_\_\_\_\_

ADMITIDO

RETIRADO

**OUTRAS ALTERAÇÕES NÃO PREVISTAS ANTERIORMENTE**

Anápolis/Go \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

-----  
Requerente(nome por extenso)

-----  
Requerente(assinatura)