A Excelentíssima Senhora Presidente do Conselho Regional de Contabilidade de Goiás

Contadora Sucena Silvia Hummel.

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO PESSOAL / COMERCIAL** |
| **Nome** |  | **Registro CRC-GO** |  |
| **Pai** |  | **Mãe** |  |
| **Data Nascimento** |  / /  | **Estado Civil** |  | **Nacionalidade** |  |
| **Naturalidade** |  | **UF** |  | **Estrangeiro** | Sim ( ) Não ( ) |
| **Empresa** |  | **CNPJ -** |
|  |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** |
| **Endereço** |  | **Nº** |  |
| **Qd** |  | **Lt** |  | **Bloco** |  | **Apto** |  | **St / Bairro** |  |
| **Cep** |  | **Cidade** |  | **Estado** |  |
| **Celular(DD)** |  | **Celular(DD)** |  | **Fixo(DD)** |  |
| **E-mail** |  | **E-mail** |  |
|  |
| **ENDEREÇO COMERCIAL** |
| **Endereço** |  | **Nº** |  |
| **Qd** |  | **Lt** |  | **Bloco** |  | **Apto** |  | **St / Bairro** |  |
| **Cep** |  | **Cidade** |  | **Estado** |  |
| **Celular(DD)** |  | **Celular(DD)** |  | **Fixo(DD)** |  |
| **E-mail** |  | **E-mail** |  |
|  |
| **DOCUMENTOS PESSOAIS** |
| **CPF** |  | **Título Eleitoral** |  | **UF** |  |
| **RG** |  | **Órgão Expedidor** |  | **Data Emissão** |  / / | **UF** |  |
| **CNH** |  | **Órgão Expedidor** |  | **Data Emissão** |  / / | **UF** |  |
|  |
| **REQUERIMENTO – RESOLUÇÃO CFC Nº 1.546/2018** |
| **Transação / Parcelamento** |  **( )** | **Remissão** |  **( )** | **Prescrição** |  **( )** | **Isenção** |  **( )** |
| **Restituição/Devolução R$** |  **( )** | **Banco** |  |
| **Agência Número** |  | **Operação** |  | **Conta** |  |
| **PIX** |  |

|  |
| --- |
| O requerente deverá anexar fotocópias dos documentos pessoais, comprovante de endereço, declaração do imposto renda do último exercício, demonstrar a limitação da capacidade contributiva, se inválido ou incapacitado para o trabalho ou ainda portador de doença grave, apresentar laudos médicos, atestados, exames, rendimentos de aposentadoria por invalidez e outros documentos que comprove a real situação socioeconômica do requerente. |

|  |
| --- |
| Declaro para os devidos fins de direitos que as informações prestadas representam a expressão da verdade. Estou ciente da Resolução CFC nº 1546/2011 e também das consequências que poderão advir por qualquer declaração falsa por mim prestada no presente documento, conforme disposto no artigo 299 do Código Penal.\****Os dados informados poderão ser utilizados para fins de atualização da ficha cadastral no Conselho Regional de Contabilidade de Goiás***.\* |

Nestes Termos,

 Pede Deferimento

Data: / /

--------------------------------------------------------------------------------

Assinatura do Requerente

PARTE II - HISTÓRICO DOS FATOS

-----------------------------------------------------------------------------------------------

Assinatura do Requerente