**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PESSOA JURÍDICA**

Requerimento Nº (fornecido pelo sistema) Razão Social:

Nome Fantasia:

Endereço (Logradouro): Nº: (Complemento):

(Bairro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cidade): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Uf): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ:

Responsável Legal Nome Completo:

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: (Xx) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- E-Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui registro em outro Conselho Regional de Serviço Social? Sim ( ) Não ( ) Qual? (disponibilizar lista de todos os CRESS para seleção)

Em caso positivo: matriz ( ) filial ( )

Requeiro, de acordo com as normas legais e regulamentos em vigor, a inscrição de Pessoa Jurídica neste Conselho Regional, tendo em vista a apresentação dos seguintes documentos:

( )Estatuto ou ata devidamente registrada no cartório competente, ou ( )Contrato social devidamente registrado no cartório competente, ou ( )Lei que criou ou instituiu o órgão de natureza pública;

( )Declaração do início das atividades de Serviço Social da Pessoa Jurídica;

( )Relação contendo nome e número de CRESS das(os) Assistentes Sociais que trabalham na entidade sob vínculo empregatício ou não;

( )Declaração assinada pelo representante legal da entidade assegurando a/ao assistente social atribuições compatíveis com as exigências legais, normas éticas, dignidade profissional e garantia de autonomia nos assuntos técnicos;

( )Comprovante de inscrição no CNPJ.

\*Criar recurso de anexar todos os documentos informados acima - Para Implanta\*

( ) Concordo com a coleta dos dados pessoais para fins de registro da inscrição no CRESS 25ª Região;

( ) Concordo com o uso do e-mail fornecido para o recebimento de mensagens e comunicações oficiais por parte do CRESS 25ª Região;

( ) Concordo que os dados de acesso ao sistema são pessoais e intransferíveis, vedado o compartilhamento com terceiras(os).

( ) Estou ciente de que a inscrição no CRESS 25ª Região gera a obrigação do pagamento de anuidade.

\*Todos os campos são de preenchimento obrigatório\*

Cidade/UF, / / .

 Representante legal