

# CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA – 2ª REGIÃO

SR. PRESIDENTE,

## REQUERIMENTO DE REGISTRO – PESSOA JURÍDICA

Razão Social - Nome Empresarial:

Título do Estabelecimento - Nome Fantasia:

Endereço Coml:

Município: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Endereço Indl:

Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

### Características da Empresa

Código de Atividades (CNAE): \_\_\_\_\_

Objetivo Social no Contrato Social Empresa e/ou Estatuto: (Sendo necessário utilizar o verso)

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

Insc. Est.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Capital registrado: \_\_\_\_\_

Início das atividades: \_\_\_\_\_

Profissionais da Química \_\_\_\_\_ CRQ-II nº \_\_\_\_\_ (Sendo necessário utilizar o verso)

Nºs. de Funcionários Total: \_\_\_\_\_ Nºs. de Funcionários Laboratório \_\_\_\_\_

**Vem requerer o seu registro nos termos da Lei 2800 de 18 de junho de 1956.**

**Nestes Termos,  
P. Deferimento**

Cidade \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Proprietário/Sócio  
(Assinatura Reconhecida em Cartório)**

### **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

1) Cópia do Contrato Social e todas as alterações contratuais e/ou cópia de Estatuto e/ou cópia da Lei de Criação se for Autarquia.

2) Cópia da Identidade (frente e verso) do Proprietário/Sócio.

3) Cópia do CNPJ ou CPF

4) Cópia da Inscrição Estadual

5) Documentação do Responsável Técnico\* cópias da CTPS autenticadas, Contrato de Prestação de Serviços com o Químico (4 vias originais) quando for o caso, ofício da empresa indicando o profissional para ser o Responsável Técnico, *cópia de quitação do recolhimento sindical do Profissional do ano vigente, conforme Resolução Normativa Nº28 DE 10/11/1971* do Conselho Federal de Química e Declaração Termo de Responsabilidade Técnica original com reconhecimento de firma do profissional da química.

**ENCAMINHAR A RUA SÃO PAULO, 409-16ª ANDAR – CENTRO – 30.170-902. - BELO HORIZONTE/MG. [TEL:\(31\)3279-9800](tel:(31)3279-9800)/[FAX:\(31\)3279-9801](tel:(31)3279-9801)**