



CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DO CEARÁ – CRA-CE

REQUERIMENTO DE REGISTRO CADASTRAL DE PESSOA JURÍDICA

A Pessoa Jurídica _____, inscrita no CNPJ sob o n. _____/____ por seu Representante legal, Sr.(a) _____, inscrito no CPF sob o n. _____, abaixo assinado, à vista dos dados e documentos apresentados, vem requerer o registro cadastral junto a este Conselho Regional de Administração do Ceará – CRA-CE.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do representante legal
(eletrônica ou com firma reconhecida)

OBS: Certificar-se de anexar documentação demonstrando os poderes de representação (cópia do estatuto ou contrato social e todos os seus aditivos ou última versão consolidada e posteriores alterações, outorgando poderes de representação, ou procuração com poderes específicos) e documento de identidade do representante legal.