



CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL DO PIAUÍ – 22ª. REGIÃO

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 XXª Região; MANUAL DE ORIENTAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS DE INSCRIÇÃO DE PESSOA FÍSICA E JURÍDICA 101

() Concordo com o uso do e-mail fornecido para o recebimento de mensagens e comunicações oficiais por parte do CRESS XXª 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 XXª Região gera a obrigação do pagamento de anuidade.

Todos os campos são de preenchimento obrigatório

Cidade/UF, __/__/____.

Representante legal