

REQUERIMENTO
CARTEIRA DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL

A empresa

estabelecida na

em Estado de M.G., NIRE e CNPJ nº

estando em plena atividade, vem requerer a expedição da Carteira de Exercício Profissional do (a):

NOME: , CARGO: ,

FILIAÇÃO: e ,

NACIONALIDADE: , DATA DE NASCIMENTO ,

CPF Nº , IDENTIDADE Nº , ÓRGÃO EMISSOR: ,

U.F. , ENDEREÇO: ,

CIDADE: , U.F.: , CEP: .

LOCAL E DATA

a.a. _____

Nome do representante legal da empresa

TERMO DE COMPROMISSO: Assumo o compromisso de devolver à Junta Comercial, no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, a Carteira de Exercício Profissional ora requerida, em caso de perda da condição administrador de armazém geral, titular de empresário individual, titular e/ou administrador de empresa individual de responsabilidade Ltda – Eireli, sócio e /ou administrador de sociedade empresária e de cooperativa registradas no Registro Público de Empresas Mercantis e Atividades Afins, bem como comunica-la de sua perda ou extravio no igual prazo de 48 horas, contados do evento.

ASSINATURA DO PORTADOR

COLAR RETRATO

aa)

ESPAÇO DESTINADO À JUNTA COMERCIAL

INFORMAÇÃO DO N.C.F.A.A.: _____

aa) _____ em ____/____/____.

DESPACHO DA PRESIDÊNCIA: () DEFERIDO () INDEFERIDO

EM: ____/____/____.

Nº DA CARTEIRA

aa)