



## REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA PESSOA JURÍDICA

A \_\_\_\_\_, registrada no CREF \_\_\_\_\_, sob o número \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_ neste ato representado por, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, venho, à presença deste CREF, solicitar ao Sr. Presidente a transferência do registro da Pessoa Jurídica.

Para tanto, anexo ao presente os seguintes documentos:

- ( ) Cópia do instrumento de constituição da Pessoa Jurídica e suas alterações contratuais subsequentes até a data da solicitação do registro no CREF, contendo a alteração do endereço, devidamente arquivados e registrados no órgão competente;
- ( ) Cartão do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ, contendo a alteração do endereço;
- ( ) Alvará de funcionamento e localização da Pessoa Jurídica na área de jurisdição do CREF de destino, respeitando as particularidades da legislação de cada região;
- ( ) Alvará de licença sanitária da Pessoa Jurídica na área de jurisdição do CREF de destino, respeitando as particularidades da legislação de cada;
- ( ) Alvará expedido pelo Corpo de Bombeiros na área de jurisdição do CREF de destino, respeitando as particularidades da legislação de cada região;
- ( ) Requerimento/Termo de compromisso, em impresso próprio, indicando o responsável técnico, assinado pelo representante legal da Pessoa Jurídica e pelo Responsável Técnico da área de jurisdição do CREF de destino; Relação nominal dos Profissionais integrantes do quadro técnico da área de jurisdição do CREF de destino, assinado pelo representante legal da Pessoa Jurídica e pelo Responsável Técnico; Relação dos serviços desenvolvidos pela Pessoa Jurídica, devidamente assinado por seu representante legal e pelo Responsável Técnico;
- ( ) Comprovante de pagamento da anuidade do exercício atual.

Ademais, informo os endereços para correspondência, quais sejam:

DADOS DA PESSOA JURÍDICA	DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL
Endereço completo: _____	Endereço completo: _____
Endereço de e-mail: _____	Endereço de e-mail: _____
Telefones: _____	Telefones: _____

Nestes termos, Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

### USO EXCLUSIVO DO CREF

Data do recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome do Funcionário: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Despacho da Presidência: \_\_\_\_\_

Data do deferimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_