

ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS DE OSASCO – SP

Nome do Representante Legal:

_____ E-mail _____ Telefone _____

Profissão _____ Nacionalidade _____

_____ Estado civil _____

Portador do RG _____ Inscrito no CPF _____

Residente à _____

Número _____ Complemento _____

_____ Bairro _____

CEP _____ Cidade _____ UF _____

Representante legal da Pessoa Jurídica denominada: _____

CNPJ _____ Com sede / Endereço _____

Número _____ Complemento _____

_____ Bairro _____

CEP _____ Cidade _____ UF _____

Vem requerer, a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da lei, que se:

Enquadra na condição de: ☐ Microempresa ☐ Empresa de Pequeno Porte

Reenquadra na condição de: ☐ Microempresa para Empresa de Pequeno Porte

Reenquadra na condição de: ☐ Empresa de Pequeno Porte para Microempresa

Desenquadra na condição de: ☐ Microempresa ☐ Empresa de Pequeno Porte

Declara ainda, em cumprimento a referida Lei que a receita bruta anual não excederá o limite fixado no artigo 3º, e que não se enquadra em quaisquer das hipóteses de exclusão previstas no texto legal.

Nestes termos, pede deferimento

Osasco _____ de _____ de _____

Assinatura do representante legal