



Registros Públicos de São Pedro do Sul/RS

Telefone/Whatsapp: (55) 3276- 1393 - Email: civil@spsregistros.net
Rua Expedicionário Almeida, 100, Linhares, São Pedro do Sul/RS. CEP 97.400-000
Atendimento: segunda a sexta-feira, das 9:00 às 11:30 e das 13:00 às 17:00 horas

CHECK LIST – REGISTRO DE ASSOCIAÇÃO OU ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA

DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIOS:

- ☐ Requerimento
- ☐ Documento de identificação atualizado do requerente
- ☐ Ata de fundação (e cópia digitada da ata, constando no início que é cópia digitada extraída do livro de atas (nome da entidade), datada de (data da ata). No final assinada pelo presidente e advogado.
- ☐ Lista de Presença (se houver)
- ☐ Relação dos associados fundadores
- ☐ Relação da Diretoria Provisória
- ☐ Estatuto Social (02 vias originais)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

DOCUMENTO	REQUISITOS
Requerimento (modelo em anexo)	O requerimento formulado pelo Presidente Eleito pode ser assinado no balcão da Serventia, ou apresentado com reconhecimento de firma, ou encaminhado digitalmente através do site da Central: https://www.rtdbrasil.org.br/
Ata de Fundação	☐ Termo de abertura do livro ata; ☐ Declarar fundada a associação; ☐ Ficar claro na ata a aprovação do estatuto; ☐ Ficar claro na ata a eleição da primeira diretoria; ☐ Ficar claro na ata a posse da primeira diretoria eleita; ☐ A diretoria eleita deve estar individualizada: nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF e domicílio dos membros da diretoria;(Lei n. 6015/73, art. 120, VI; CC, art. 46, II) ☐ Rubrica do presidente em todas as folhas do livro ata (preferencialmente próximo ao número da folha); ☐ Lista com assinatura de todos os presentes na assembleia (caso esta seja feita em separado, não esquecer de fazer cabeçalho informando a data e o local da assembleia, a fim de vincular a lista de reunião realizada);
Relação dos associados fundadores (modelo em anexo)	☐ Nome da Associação ou Organização Religiosa ☐ Data da realização ☐ Qualificação completa dos fundadores ☐ Havendo participação de pessoa jurídica na Associação ou Organização Religiosa: qualificação completa e certidão simplificada atualizada ☐ Assinada pelo representante legal
Relação dos membros eleitos para a Diretoria (modelo em anexo)	☐ Nome da Associação ou Organização Religiosa ☐ Data da realização ☐ Qualificação completa dos eleitos ☐ Estabelecer vínculo entre o nome e o cargo ☐ Tempo de mandato (início e término) ☐ Assinada pelo representante legal
Estatuto social	Deve conter:
	1. ☐ Nome e sigla; (Lei n. 6.015/73, art. 120, 1; Código Civil, art. 46, I e art. 54, I)
	2. ☐ Sede (endereço completo);
	3. ☐ Declarar ser esta sem fins lucrativos;
	4. ☐ Finalidade e/ou objetivo;(Lei n. 6.015/73, art. 120, 1; CC, art. 46, I; e art. 54, I)
	5. ☐ Tempo de duração ou disposição de que vigorará por tempo indeterminado; (Lei n. 6.015/73, art. 120, I; CC, art. 46, I)
	6. ☐ Direitos e deveres dos associados; (CC, art. 54, III)
	7. ☐ Requisitos para admissão de associados; (CC, art. 54, II)

8.	() Requisitos para demissão/exclusão de associados; (CC, art. 54, II)
9.	() Declarar se os membros respondem ou não, subsidiariamente, pelas obrigações sociais; (Lei n. 6.015/73, art. 120, IV; CC, art. 46, V)
10.	() Os associados devem ter iguais direitos, mas o estatuto poderá instituir categorias com vantagens especiais; (CC, art. 55);
11.	() Fontes de recursos, bens ou meios para a sua manutenção; (CC, art. 54, IV)
12.	() Modo de gestão e funcionamento dos seus órgãos internos; (CC, art. 54, V)
13.	() Forma de aprovação das contas; (CC, art. 54, VII, incluído pela Lei 11.127, de 28.06.2005)
14.	() Função de cada membro da diretoria;
15.	() O modo pelo qual se administra e representa a associação, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente; (Lei n. 6.015/73, art. 120, II)
16.	() Tempo de mandato da diretoria;
17.	() Declarar se o ato constitutivo é reformável, no tocante à administração ou não, e de que modo; (Lei n. 6.015/73, art. 120, III; CC, art. 46, IV)
18.	() Condições para alteração estatutária; (CC, art. 54, VI)
19.	() As condições de extinção da pessoa jurídica; (Lei n. 6.015/73, art. 120, V; CC, art. 46, VI e art. 54, VI)
20.	() Como proceder com os bens quando há dissolução da associação; (Lei n. 6.015/73, art. 120, V; CC, art. 46, VI)
21.	() Data de entrada em vigor do estatuto;
22.	() Assinatura pelo representante legal e advogado. () Rubrica do presidente e do advogado em todas as folhas do livro ata (preferencialmente próximo ao número da folha);

Orçamento: Em razão de cada tipo de documento ter sua especificidade, o requerente deve protocolar a documentação para que seja realizada uma análise prévia de seu conteúdo. Somente após esta análise, será possível proceder com o orçamento e registro dos documentos apresentados.

FAVOR PREENCHER DIGITADO OU COM LETRA LEGÍVEL:

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE	
() ASSOCIAÇÃO	() ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA

ILMA. OFICIAL DOS REGISTROS PÚBLICOS DE SÃO PEDRO DO SUL/RS

REPRESENTANTE LEGAL:	
NOME: _____	
Nacionalidade: _____	Data de nascimento: ____/____/____
Estado civil: _____	União estável: () sim () não. Filiação: _____
Pai: _____	e
Mãe: _____	
Profissão: _____	CPF: _____
Endereço: _____	

Email: _____	Telefone: _____
Sou uma pessoa exposta politicamente? () Sim () Não.	

Tenho algum vínculo ou relacionamento próximo com pessoa exposta politicamente? () Sim () Não.
Se a resposta for sim, informe o vínculo:

Através do presente, com fundamento no artigo 121 da Lei n.º 6.015/73, venho requerer o **REGISTRO DO ATO CONSTITUTIVO** da seguinte pessoa jurídica:

DENOMINAÇÃO SOCIAL (sem abreviações)	
SEDE (endereço completo)	
Tipo de documento	ESTATUTO SOCIAL
Data da fundação	/ /

Declaro que tomei ciência da política de privacidade de dados desta serventia, concordando com o tratamento dos dados pessoais para finalidade específica, conforme os ditames da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018), autorizando, a permanência dos meus dados no sistema de automação da serventia, por tempo indeterminado.

Nestes termos,

Pede deferimento.

São Pedro do Sul/RS, _____ de _____ de _____

Nome completo do presidente: _____ (Assinatura do requerente)

Assinar no balcão ou reconhecer firma ou, se apresentado digitalmente, assinar com certificado digital (ICP-Brasil)

Certifico que foi assinado na minha presença
em ____/____/____

RELAÇÃO DA DIRETORIA:

Tipo Estatutário	() Associação () Organização Religiosa
Denominação	
CNPJ	

Conforme Ata n.	
Datada de	
Gestão/período	

PRESIDENTE:

NOME: _____

Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação: _____

Pai: _____ e

Mãe: _____

Profissão: _____ CPF _____

Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

VICE-PRESIDENTE:

NOME: _____

Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação: _____

Pai: _____ e

Mãe: _____

Profissão: _____ CPF _____

Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

SECRETÁRIO:

NOME: _____

Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação: _____

Pai: _____ e
Mãe: _____
Profissão: _____ CPF _____
Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

VICE-SECRETÁRIO:
NOME: _____
Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____
Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação:
Pai: _____ e
Mãe: _____
Profissão: _____ CPF _____
Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

TESOUREIRO:
NOME: _____
Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____
Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação:
Pai: _____ e
Mãe: _____
Profissão: _____ CPF _____
Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

VICE TESOUREIRO:
NOME: _____
Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____	União estável: () sim () não.	Filiação: _____
Pai: _____	e _____	
Mãe: _____	_____	
Profissão: _____	CPF _____	
Endereço: _____	_____	

Email: _____	Telefone: _____	

CONSELHO FISCAL:		
NOME: _____		
Nacionalidade: _____	. Data de nascimento: ____/____/____	
Estado civil: _____	União estável: () sim () não.	Filiação: _____
Pai: _____	e _____	
Mãe: _____	_____	
Profissão: _____	CPF _____	
Endereço: _____	_____	

Email: _____	Telefone: _____	

São Pedro do Sul/RS, _____ de _____ de _____

Nome completo do presidente: _____ (Assinatura do Presidente)

Assinar no balcão ou reconhecer firma ou, se apresentado digitalmente, assinar com certificado digital (ICP-Brasil)

Nome completo do secretário: _____ (Assinatura do Secretário)

Certifico que foi assinado na minha presença em ____/____/____

RELAÇÃO DOS ASSOCIADOS FUNDADORES:

Tipo Estatutário	() Associação () Organização Religiosa
Denominação	
CNPJ	

Conforme Ata n.	
Datada de	
Gestão/período	

NOME: _____

Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação: _____

Pai: _____ e

Mãe: _____

Profissão: _____ CPF _____

Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

NOME: _____

Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação: _____

Pai: _____ e

Mãe: _____

Profissão: _____ CPF _____

Endereço: _____

Email: _____ Telefone: _____

NOME: _____

Nacionalidade: _____. Data de nascimento: ____/____/____

Estado civil: _____ União estável: () sim () não. Filiação: _____

Pai: _____ e

Mãe: _____

Profissão: _____ CPF _____

Endereço: _____	

Email: _____	Telefone: _____

NOME: _____		
Nacionalidade: _____	. Data de nascimento: ____/____/____	
Estado civil: _____	União estável: () sim () não.	Filiação: _____
Pai: _____	e _____	
Mãe: _____	_____	
Profissão: _____	CPF _____	_____
Endereço: _____		

Email: _____	Telefone: _____	

São Pedro do Sul/RS, _____ de _____ de _____

_____ (Assinatura do Presidente)
Nome completo do presidente: _____

Assinar no balcão ou reconhecer firma ou, se apresentado digitalmente, assinar com certificado digital (ICP-Brasil)

Certifico que foi assinado na minha presença em ____/____/____
