



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 FILIAL OU SUCURSAL

DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIOS:

- () Requerimento firmado pelo presidente atual
- () Documento de identificação do requerente (atualizado)
- () Comprovante de inscrição do CNPJ (atualizado)
- () Certidão atualizada de inteiro teor dos atos arquivados no RCPJ de origem e Certidão resumida dos atos averbados
- () Ata de aprovação de alteração de endereço (Comarca). Se manuscrita, enviar também cópia digitada

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O requerimento pode ser assinado no balcão da Serventia (levar RG/CNH para identificação), ou apresentado com reconhecimento de firma, ou apresentado digitalmente, com assinatura com certificado digital e enviado através do site da Central.

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 ABERTURA DE FILIAL OU SUCURSAL

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 venho requerer o **REGISTRO DE ABERTURA DE FILIAL OU SUCURSAL** para a seguinte pessoa jurídica:

TIPO SOCIETÁRIO	() ASSOCIAÇÃO () ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA	
DADOS DO REGISTRO DA SEDE	REGISTRO N. °	
	CARTÓRIO DE	
DENOMINAÇÃO DA SEDE Sem abreviações		
CNPJ DA SEDE		
DENOMINAÇÃO DA FILIAL		
ENDEREÇO DA FILIAL (endereço completo)		

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.

Em anexo, segue documentação que fundamenta o pedido.

Nestes termos,

Pede deferimento.

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

_____ (Assinatura do requerente)
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 ____/____/____