



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 – AVERBAÇÃO DE EXTINÇÃO DE ASSOCIAÇÃO OU ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA

DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES NECESSÁRIOS:

- ☐ Requerimento preenchido
- ☐ Documento de identificação atualizado do requerente
- ☐ Ata de dissolução e ata de liquidação (pode ser na mesma ou separadas). 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
- ☐ Publicações feitas pelo liquidante (e Art. 51, §2 do CC) ou ☐ declaração do representante legal ou interessado, sob as penas da lei, informando que a entidade não possui patrimônio, nenhum ativo ou passivo, não havendo, portanto, objeto para liquidação ou nomeação de liquidante.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

Requerimento	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 Dissolução e Liquidação	Deve constar quem vai ficar responsável pelos documentos da entidade; que a entidade não tem débitos e a destinação dos bens (artigo 61 do Código Civil).

Orçamento: Em razão de cada tipo de contrato 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 do contrato apresentado.

FAVOR PREENCHER DIGITADO OU COM LETRA LEGÍVEL:

REQUERIMENTO DE AVERBAÇÃO DE EXTINÇÃO DA (☐) 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, venho requerer a **averbação do CANCELAMENTO/EXTINÇÃO da pessoa jurídica:**

REGISTRO N.º	
DENOMINAÇÃO SOCIAL Sem abreviações	 _____ _____
CNPJ	
SEDE (endereço completo)	 _____ _____

Declaro, sob as penas da lei, que *foram obedecidas as formalidades de convocação e quórum* para as deliberações e todas as demais disposições legais e estatutárias previstas para a extinção.

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 _____

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 ____/____/____