

ILMO SR. _____ OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS DA CAPITAL - SP

REF.: DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO: ME EPP

DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO: ME P/EPP EPP P/ ME

DECLARAÇÃO DE DESENQUADRAMENTO: ME EPP

Denominação/ Razão Social

Data do Registro no RCPJ-SP

Número do Registro

CNPJ

Logradouro

Número

Complemento

Bairro

Município

UF

SÃO PAULO

SP

Nome do(a) Administrador(a)

RG

CPF

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

Enquadra na condição de: ME EPP

Reenquadra na condição de: ME P/ EPP EPP P/ ME

Desenquadra na condição de: ME EPP

Nestes termos,
Pede Deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de _____
