

ILMO. SR. OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS DA CAPITAL – 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

São Paulo _____ de _____ de _____

Assinatura do representante legal

Instruções:

- Não é necessário reconhecer firma no requerimento, se a assinatura estiver compatível;