



Nº PROT: ____/____/____

REG: ____ - ____ / ____

(espaço reservado para o CREF12/PE)

REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA – PRAZO PARA REGULARIZAÇÃO

Preencher de forma legível e sem rasuras

Informações da PJ:

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Nº registro CREF:

Pessoa jurídica sem registro

E-mail:

Telefone: ()

Endereço:

Nº

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Nome do representante legal:

Nº do TOF:

Data do TOF: / /

Solicitação:

Local e data:

_____, de _____ de _____

Assinatura do representante legal

Recebido em: ____/____/____

Funcionário do CREF12/PE