**AUTORIZAÇÃO PARA INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE CONTADOR**

**EMPRESA**

|  |
| --- |
| NOME EMPRESARIAL: |
| CNPJ: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: |
| CNPJ/CPF: | IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR/ DATA EXPEDIÇÃO |
| SÓCIO/TÍTULAR/RESPONSÁVEL: |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL/TÍTULAR (OU CONTADOR PARA CASO DA PRÓPRIA EXCLUSÃO)**

**( ) AUTORIZO A INCLUSÃO DA CONTADOR ( ) AUTORIZO A EXCLUSÃO DO CONTADOR**

**CONTABILIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | TELEFONE: |
| CPF/CNPJ: | CRC: |
| NOME CONTABILIDADE: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO CONTADOR RESPONSÁVEL**

**OBSERVAÇÃO:** ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL EMPRESARIAL E CRC DO CONTADOR.