

EXIGÊNCIAS BÁSICAS PARA ABERTURA DE FILIAL EM VOLTA REDONDA ASSOCIAÇÃO. (MATRIZ EM OUTRA CIDADE)

EXIGENCIAS FORMAIS, QUANDO O TÍTULO FOR APRESENTADO PARA ANÁLISE SERÃO FEITAS AS EXIGENCIAS ESPECÍFICAS PARA O ATO.

1-Apresentar 01 REQUERIMENTO se dirigindo “**AO ILMO SR. OFICIAL DO CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE VOLTA REDONDA – RJ- 1º OFICIO**”, solicitando o **REGISTRO e ARQUIVAMENTO** da **ATA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA** realizadapara criação da filial na cidade de Volta Redonda – RJ, com sede(constar denominação social , CNPJ, sede da Associação , dados do registro e averbações ocorridas no cartório de origem), representada pelo seu presidente (qualificação completa e a pauta) com **FIRMA RECONHECIDA do PRESIDENTE**;

2-Apresentar EDITAL ou COMUNICADO de CONVOCAÇÃO, datado e assinado pelo presidente;

3-Apresentar 02 VIAS DIGITADAS da ATA que deliberou sobre a criação da filial, devidamente numeradas, rubricadas (PÁGINAS EXCEDENTES) e assinadas (ÚLTIMA PÁGINA) pelo **PRESIDENTE e SECRETÁRIO** da assembleia geral;

4-Constar VISTO DO ADVOGADO, conforme Art. 874 da Consolidação Normativa da E. Corregedoria Geral da Justiça deste estado- RJ, nas 02 vias das atas digitadas;

5- RECONHECER FIRMA do **PRESIDENTE e SECRETÁRIO** da assembleia geral, nas **02 VIAS DIGITADAS** da ATA;

6-MENCIONAR NAS VIAS DIGITADAS QUE AS MESMAS SÃO CÓPIAS FIÉIS DO LIVRO DE ATAS N° ___, FLS. ___;

7- Apresentar CÓPIA SIMPLES DA ATA CONTIDA NO LIVRO DE ATAS, da ata em questão;

8- Apresentar LISTA DE PRESENÇA com as respectivas assinaturas de todos que compareceram em assembleia geral;

9- Apresentar FOTOCÓPIAS devidamente certificadas pelo próprio cartório de origem de todos os atos constitutivos e alterações ocorridas na associação;

10- Apresentar CERTIDÃO de BREVE RELATO, mencionando o último ato praticado da associação , fornecida pelo cartório de origem;

11- Apresentar cópia da INSCRIÇÃO do CNPJ.

OBS.: O RECONHECIMENTO DE FIRMA E VISTO DO ADVOGADO FAZER APENAS DEPOIS DO EXAME.

ILMO SR. REGISTRADOR DO 1º OFÍCIO DO CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS DE VOLTA REDONDA-RJ

Nome Completo: _____

Telefone: _____ Profissão: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Existência de União Estável: _____

Filiação: _____ e,

CPF: _____ C.I. Reg.: _____

Org. Expedidor: _____ Data de Expedição: ____/____/____

Domicílio e Residência : _____

Endereço Eletrônico: _____

vem requerer a V. S^a o exame e cálculos de emolumentos, para posterior registro, nos termos do parágrafo único do artigo 12 da Lei 6015/73 e tabela 02 (Tabela 17 da Lei 6370/12) Portaria CGJ nº 17/2013 da Corregedoria Geral deste Estado, dos seguintes documentos:

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Volta Redonda, _____ *de* _____ *de* _____

Requerente