

EXIGÊNCIAS BÁSICAS PARA DISSOLUÇÃO - ASSOCIAÇÃO

- 1) Apresentar **01 REQUERIMENTO** se dirigindo “Ao Ilmo. Sr. Oficial do Cartório do Registro Civil das Pessoas Jurídicas de Volta Redonda-RJ- 1º Ofício, solicitando o **AVERBAÇÃO e ARQUIVAMENTO** da ata da Assembleia Geral Extraordinária realizada dia....., deliberando sobre a extinção e dissolução da associação, (denominação da Associação, sede, CNPJ , dados do registro do seu estatuto social registrado sob o nº....., às fl. do Lº data..... E última alteração estatutária) , com **FIRMA RECONHECIDA DO PRESIDENTE**;
- 2) Apresentar 01 exemplar das publicações da extinção e dissolução da Associação no DIÁRIO OFICIAL e em JORNAL LOCAL de grande circulação (conforme o art. 1.103, inciso I e artigo 1.152, parágrafo 1º do CCB);
- 3) Edital de convocação conforme estabelece o estatuto, datado e assinado ;
- 4) Apresentar a Lista de presença assinada pelos membros presentes a assembleia geral ;
- 5) Apresentar **02 VIAS DA ATA DIGITADA, devidamente numeradas, ru** que deliberou sobre a dissolução e extinção da associação, de acordo com o seu estatuto social em vigor, devidamente registrado em cartório;
- 6) RECONHECER FIRMA do representante legal, nas vias da ata digitada;
- 7) Constar VISTO DE ADVOGADO, conforme art. 874 da Consolidação Normativa da E. Corregedoria Geral de Justiça deste Estado, RJ, nas vias digitadas da ata;
- 8) Apresentar as certidões negativas de débitos em nome da associação:
 - INSS,
 - TRIBUTOS FEDERAIS
 - DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO
 - FGTS
- 9) Apresentar ATA DO LIVRO DE ATAS (copia simples), referente a ata em questão;
- 10) Indicar na ata o responsável pela guarda dos livros da associação.

OBSERVAÇÃO: Indicar na ata quem ficará com a guarda dos livros e para quem será destinado o patrimônio da Associação

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