

## DOCUMENTOS PARA VISTO NA ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL/ESTATUTO

Pessoa Jurídica de direito privado com fins lucrativos

Pessoa Jurídica de direito público

Pessoa Jurídica de natureza filantrópica

1. Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal, com **firma reconhecida**;
2. 3(três) vias originais da alteração contratual, com assinatura e firma reconhecida dos sócios, bem como do advogado com o respectivo número da OAB;
3. 1(uma) cópia simples da alteração contratual;
4. Efetuar o recolhimento da taxa de visto\*

\*O boleto com o valor da taxa será enviado por *e-mail* à PJ requerente depois que os documentos tiverem sido protocolados no CRBM-1;

**OBS: Em caso de mudança de Objetivo Social, a empresa deverá apresentar “Descritivo detalhado das atividades do Responsável Técnico titular, elaborado em papel timbrado, assinado pelo representante legal e pelo RT titular (modelo à página 2 desta instrução).**

### ATENÇÃO

Após receber o VISTO neste Conselho, a PJ tem 3(três) meses para apresentar 1(uma) cópia autenticada da alteração contratual/estatutária devidamente registrada em cartório de registro de títulos e documentos ou na junta comercial.

### APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS

Pessoalmente ou por correio no endereço Av. Lacerda Franco, 1073, Cambuci, São Paulo /SP, CEP 01536-000; (Atendimento pessoal de segunda a sexta-feira, das 8 às 17 horas); os contatos do CRBM-1 com os interessados são feitos preferencialmente por e-mail;

A situação do pedido poderá ser acompanhada em <https://crbm1.gov.br>, clicando no link “serviços on-line”, na aba acompanhamento de protocolo. O prazo de tramitação é cerca de 20 (vinte) dias úteis.

## ROL DAS ATIVIDADES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Este formulário é apenas um modelo. O rol (descritivo ou lista) deverá preferencialmente ser elaborado em papel timbrado do estabelecimento, contendo as seguintes informações:

### INFORMAÇÕES DO PROFISSIONAL

Nome completo do responsável técnico (a):
Nº de inscrição no CRBM – 1ª Região:
Habilitação (ões) do RT:

### INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO

Nome do estabelecimento onde o RT desenvolve as atividades:
Endereço completo de localização do estabelecimento:
(Rua, Av. Tv., etc.), nº, complemento, bairro, cidade, Estado, CEP.

### DESCRIPTIVO DAS ATIVIDADES DO RESPONSÁVEL TECNICO:


Local, ....., data ...../...../201.....

.....  
Assinatura do responsável legal

.....  
Assinatura do responsável técnico