

MODELO REQUERIMENTO

Ilmo Sr.

Oficial dos Registros das Pessoas Jurídicas da Comarca de Alvorada-RS

Bonifácio Hugo Rausch

NOME DO ADMINISTRADOR, nacionalidade, naturalidade, estado civil, maior de idade, profissão, RG, CPF e-mail, fone, residente e domiciliado na Rua, nº, bairro, Cidade/UF, CEP, na qualidade de administrador da NOME DA PESSOA JURÍDICA, CNPJ, com sede na Rua, nº, bairro, Alvorada/UF, vem requerer a V.Sa. o cancelamento do registro da Sociedade Simples, conforme art. 121 da Lei de Registros Públicos, em virtude da transformação da sociedade simples em sociedade empresária.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Alvorada/RS, DATA

Administrador*

*reconhecer firma por autenticidade