**REQUERIMENTO**

**AO PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE ESTATÍSTICA DA 4ª REGIÃO**

|  |
| --- |
| DADOS DE CONTATO DA EMPRESA |
| 1. Razão Social:
 |
| 1. Endereço:
 | 1. Bairro:

       |
| 1. Complemento:
 |
| 1. CEP:
 | 1. Cidade:
 | 1. Estado:
 |
| 1. E-mail:
 | 1. Tel:
 | 1. Cel:
 |

Vem por seu bastante procurador requerer a V.Sa. O Registro de que tratam o artigo 9º do TÍTULO I, e os artigos 45º e 53º do TÍTULO III, do Decreto nº 62.497, de 1º de abril de 1968, da Resolução nº18, de 10 de fevereiro de 1972 e da Resolução nº 87, de 26 de dezembro de 1977, do Conselho Federal de Estatística – CONFE, juntando os documentos indicados na referida Resolução.

**Nestes Termos,**

**Pede Deferimento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Local:
 | 1. Dia:
 | 1. Mês:
 | 1. Ano:
 |
| 1. Nome do Procurador ou Diretor:
 | 1. Carteira de Identidade:
 |

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

***ASSINATURA DO PROCURADOR OU DIRETOR***

**ANEXO I - DADOS GERAIS DA EMPRESA**

|  |
| --- |
| DADOS DE CONTATO DA EMPRESA |
| Razão Social e nome fantasia:       | Telefones:       |
| Tipo de Sociedade:        |
| Data da Fundação:        |
| Cidade e Estado que tem sede:        |
| Endereço Postal:        |
| E-mail:        |
| Capital Social (na data da apresentação do requerimento):        |
| Realizado R$:        |
| A realizar R$:        |
| TOTAL R$:        |
| Objetivos Sociais:        |
| Filiais, Agências e dependências que possuem instaladas e respectivas localizações:        |
| Inscrição e Cadastramento em órgãos oficiais:        |
| Inscrição na Junta Comercial ou em cartório de Títulos e Documentos. | Nº:        |
| Inscrição Fiscal do Estado:        | Atividade:       |
| Inscrição no CNPJ | Nº:        |

**ANEXO 2 – ESTRUTURA DA EMPRESA**

|  |
| --- |
| 1. ESTRUTURA DA EMPRESA |
| Nome Diretor da Empresa:        |
| Qualificação Profissional:        | Data de Nascimento:        |
| CPF.:       | RG:        |
| Nacionalidade:        |  |

|  |
| --- |
| 2. ESTRUTURA DA EMPRESA |
| Nome Diretor da Empresa:        |
| Qualificação Profissional:        | Data de Nascimento:        |
| CPF.:        | RG:        |
| Nacionalidade:        |  |

|  |
| --- |
| 3. ESTRUTURA DA EMPRESA |
| Nome Diretor da Empresa:        |
| Qualificação Profissional:        | Data de Nascimento:        |
| CPF.:        | RG:        |
| Nacionalidade:       |  |

**ANEXO 3 – ESTRUTURA DA EMPRESA - ESTATÍSTICO**

|  |
| --- |
| 1. ESTRUTURA DA EMPRESA - ESTATÍSTICO |
| Nome do Estatístico:        |
| Departamento:        | Função que ocupa:        |
| CPF.:        | Número do Registro do CONRE:        |
| Vínculo Empregatício:        |

|  |
| --- |
| 2. ESTRUTURA DA EMPRESA - ESTATÍSTICO |
| Nome do Estatístico:        |
| Departamento:        | Função que ocupa:        |
| CPF.:        | Número do Registro do CONRE:        |
| Vínculo Empregatício:        |

|  |
| --- |
| 3. ESTRUTURA DA EMPRESA - ESTATÍSTICO |
| Nome do Estatístico:        |
| Departamento:       | Função que ocupa:       |
| CPF.:        | Número do Registro do CONRE:        |
| Vínculo Empregatício:        |

***“MODELO”***

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

EU, abaixo assinado (a), estatístico, portador (a) da CARTEIRA DO CONRE 4ª Região de **Nº** , residente na      ,      ,      ,      , declaro, que a partir desta data assumo a inteira responsabilidade e a direção de todos os serviços técnicos na área de estatística em execução ou que vierem a ser executados na vigência deste Termo pela      . Declaro também, que me comprometo a cumprir e fazer cumprir o estabelecido na legislação que regulamenta o exercício profissional do estatístico e, ainda, que não permitirei que quaisquer serviços técnicos de minha responsabilidade sejam executados por indivíduos ou empresas que não possuam habilitação legal.

A presente declaração será válida até a data em que seu signatário venha comunicar ao CONRE 4ª Região, expressamente, o término do compromisso.

     ,      , de       de 2020.

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

Assinatura do Estatístico

Declaramos estar ciente do presente Termo de Compromisso e Responsabilidade Técnica firmado pelo Estatístico **[NOME DO ESTATÍSTICO]** e que o mesmo profissional terá integral autonomia na direção dos serviços técnicos de estatística a cargo desta empresa.

     ,      , de       de 2020.

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

Assinatura do responsável

**NOME DO PROCURADOR OU DIRETOR:**

**NOME DA EMPRESA:**

**CNPJ:**

**REQUERIMENTO DE DIVULGAÇÃO DO ENDEREÇO ELETRÔNICO NO SITE DO CONSELHO REGIONAL DE ESTATÍSTICA 4ª REGIÃO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsável pela empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na (Rua/Avenida) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo o Conselho Regional de Estatística 4ª Região, divulgar em seu SITE as informações abaixo:

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WEBSITE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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

Assinatura do responsável

**NOME DO PROCURADOR OU DIRETOR**