**PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRINHOS**

**Estado de Goiás**

**Secretaria de Administração e Finanças**

**Gerência de Arrecadação**

FORMULÁRIO PARA EFETUAR CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL (CRC)

**NOME RZ/SOCIAL:**

**FANTASIA:**

**NATUREZA JURÍDICA:**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:**

**CIDADE/ ESTADO:**

**CEP:**

**TELEFONE:**

**CNPJ:-----------------------------------------------------------**

**INSC. ESTADUAL:-------------------------------------------**

**INSC. MUNICIPAL:------------------------------------------**

**VALOR CAPITAL:--------------------------------------------**

**TIPO DE REPRESENTANTE:**

**( ) LEGAL ( ) TÉCNICO ( ) COMERCIAL ( ) PROPRIETÁRIO ( ) SÓCIO**

**NOME DOS SÓCIOS: (1)**

**CPF:**

**IDENTIDADE/ ORGÃO EXPEDITOR:**

**PERCENTUAL DE COTAS:**

**VALOR DE COTAS:**

**NOME DOS SÓCIOS: (2)**

**CPF:**

**IDENTIDADE/ ORGÃO EXPEDITOR:**

**PERCENTUAL DE COTAS:**

**VALOR DE COTAS:**

**NOME DOS SÓCIOS: (3)**

**CPF:**

**IDENTIDADE/ ORGÃO EXPEDITOR:**

**PERCENTUAL DE COTAS:**

**VALOR DE COTAS:**

**NOME DOS SÓCIOS: (4)**

**CPF:**

**IDENTIDADE/ ORGÃO EXPEDITOR:**

**PERCENTUAL DE COTAS:**

**VALOR DE COTAS:**

**ATIVIDADES CNAE**

**CÓDIGO ATIVIDADE PRINCIPAL:**

**CÓDIGO ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:**

**VALOR PATRIMÔNIO LÍQUIDO:**

**ANO BALANÇO PATRIMONIAL:**

**ILG ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL:**

**ILC ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE:**

**SOLVÊNCIA GERAL:**

**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES**