

ANEXO II da Instrução Normativa Nº 9/2021/FEMARH/PRES  
FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO NO CTEDA - PESSOA JURÍDICA

**PEDIDO DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO**

PROCESSO SEI Nº \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME / RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

UF:

TEL:

CEL:

EMAIL:

**REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)**

NOME:

CPF:

NOME:

CPF:

NOME:

CPF:

**RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)**

NOME:

CPF:

NOME:

CPF:

NOME:

CPF:

SIM

NÃO

O(a) interessado(a) que concorda expressamente que toda e qualquer comunicação/citação/intimação enviada pela FEMARH se de por meio eletrônico.

Declaro que estou de pleno acordo com a norma para Inscrição no Cadastro de Consultores e Auditores da FEMARH, cujo teor tenho pleno conhecimento.  
Declaro também, ser de minha inteira responsabilidade a veracidade e a fidelidade de toda informação e documentação apresentada, em atenção ao artigo 299 do Código Penal.

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

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL