

TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

1- Dados da empresa/condomínio objeto da transferência:

Razão Social:

CNPJ:

Site/e-mail:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone:

☐ Inscrição Estadual - Nº:

☐ Inscrição Municipal - Nº:

Ramo de atividade (especificar):

Forma de Tributação:

Possui filial? ☐ Não ☐ Sim - Quantas?

☐ Lucro

☐ Lucro

A escrituração é feita no estabelecimento da empresa? ☐ Sim

Presumido

Real

☐ Não

☐ Microempresa

☐ Isento

1.1- Condomínios:

Possui escrituração: ☐ Contábil ☐ Caixa ☐ Bancos ☐ C/C Condôminos Nº de imóveis:

2- Motivo da transferência (preenchimento obrigatório):

3- Informações sobre honorários:

Profissional da contabilidade anterior: Os honorários eram pagos com pontualidade? ☐ Sim ☐ Não

Valor: R\$

Honorários estipulados pelo novo profissional da contabilidade: R\$

4- Dados do profissional/organização contábil anterior:

Nome/Razão Social:

CRC Nº

/ ---

Categoria Profissional: -----

CPF/CNPJ:

Site/E-mail:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone:

É de seu interesse que o CRC realize fiscalização sobre esta transferência? ☐ Sim ☐ Não

Assinatura: _____

5- Dados do novo profissional/organização contábil:

Nome/Razão Social:

CRC Nº

/ ---

Categoria Profissional: -----

CPF/CNPJ:

Site/E-mail:

Endereço:

Bairro:

Cidade:	UF:	CEP:	Telefone:
Este TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA é firmado para fins de cumprimento, das disposições contidas no art. 15, parágrafo único e art. 28, alínea “b”, ambos do Decreto Lei 9295/46. E, por ser verdade o que está declarado, firmamos o presente Termo, para os fins a que se destina.			
Local e Data: _____, __ de _____ de 20__.			
Assinatura Empresa/Condomínio: _____			
Assinatura	Profissional	da	Contabilidade
Anterior: _____			
Assinatura	Novo	Profissional	da
Contabilidade: _____			
1ª Via – Empresa 2ª Via – Profissional da Contabilidade Anterior 3ª Via – Novo Profissional da Contabilidade			