



Secretaria
da Fazenda

PERNAMBUCO
GOVERNO DO ESTADO

AUTORIZAÇÃO PARA INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE CONTADOR

Nome Empresarial:

CNPJ/MF:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Endereço(continuação):

Telefone:

Sócio/Titular/Responsável:

Telefone:

CPF/MF:

Identidade/Órgão Expedidor:

Assinatura do Sócio/Titular/Responsável (ou Contador para o caso da própria exclusão)

Autorizo a inclusão do Contador:

Autorizo a exclusão do Contador:

Nome:

Telefone:

CPF/MF:

CRC:

Assinatura do Contador

Local:

Data:

Observação:

Anexar cópia autenticada do documento de identificação do sócio/titular/responsável e CRC do contador.