



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL – (CORE-MS).**

Fone: (67) 3047-0707 – Site: www.corems.org.br

E-Mail: atendimento@corems.org.br

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 766 – JD. TV MORENA–CAMPO GRANDE/MS– CEP: 79.050-112.

Requisitos para registro de empresa Limitada, em acordo com o art. 3º, § 3º da Lei nº 4.886/65 e suas alterações:

- 1- **Requerimento de registro (próprio do conselho)** dirigido ao diretor-presidente da entidade, com apresentação dos documentos que comprovem sua existência legal e com indicação do seu responsável técnico, no caso de LTDA e LTDA Unipessoal;
- 2- **Documentos da Empresa:**
 - a) **Contrato Social e de sua (s) Alteração (ões)**, se ocorrido, (cópia registrada na JUCEMS);
 - b) **CNPJ** (Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral, atualizado, obtido através da Receita Federal);
 - c) **Documento de identificação pessoal com foto, contendo o CPF, do (s) sócio (s) – RG ou CNH;**
- 3- **Documentos do(a) Responsável Técnico(a)**, do sócio (a) administrador (a):
 - a) **Documento de identificação pessoal com foto, contendo o CPF (RG ou CNH)**
 - b) **Comprovante de quitação com o serviço militar**, para os profissionais do sexo masculino (dispensado a partir de 1º de janeiro do ano em que completar 46 anos de idade, em acordo com o art. 209 do Decreto nº 57.654/1966);
 - c) **1 (uma) Foto 3x4 - (recente e sem data para carteira digital e o cartão de identificação de pessoa jurídica);**
 - d) **Prova de estar em dia com as exigências da Legislação Eleitoral, através de Certidão Eleitoral** (pode ser obtida de forma gratuita no site do TSE);
 - e) **Certidões de Antecedentes Criminais de 1º grau e 2º grau**, expedida pelos cartórios criminais das comarcas em que o registrando houver sido domiciliado nos últimos dez anos. Se domiciliado no Estado de Mato Grosso do Sul poderão ser obtidas *as certidões de antecedentes criminais de primeiro (Certidão Estadual Criminal) e segundo grau (Certidões Ações Criminais em Trâmite (2ª Instância), no site do TJMS.*

Horário de Atendimento:

Das: 8:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00

De: Segunda Feira à Sexta Feira

Dados Cadastrais Completos

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ / _____.

TELEFONE: (____) _____ CELULAR / WHATSAPP: (____) _____

E-MAIL: _____

NOME DO (A) RESP. TÉCNICO (A): _____

ESTADO CIVIL: _____ NATURALIDADE: _____

GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ / _____.

TELEFONE: (____) _____ CELULAR / WHATSAPP: (____) _____

E-MAIL: _____

→ ENDEREÇO P/ CORRESPONDÊNCIA:

(____) DA EMPRESA / (____) RESIDENCIAL

_____/MS; ____/____/____

Assinatura do(a) Responsável Técnico(a)

ATENÇÃO: QUALQUER ALTERAÇÃO POSTERIOR, DEVE SER IMEDIATAMENTE INFORMADA AO CORE-MS.