



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO DIVERSO

Sociedades/Associações/Firma Individual/Empresas

Ilustríssimo Senhor Presidente do Conselho Regional de Odontologia de São Paulo.

(nome da sociedade, empresa, entidade): _____

inscrita no CROSP sob (categoria): _____ (número) _____, vem respeitosamente à presença de vossa senhoria requerer:

Transformação de Firma Individual/Propriedade Exclusiva para Sociedade/Pessoa Jurídica;

Solicitação de Desarquivamento e/ou Reativação de Inscrição

Alteração de Razão Social, Denominação, Nome Empresarial, **Para:** _____

Alteração de Endereço/Sede, **Para:** _____, nº _____, complemento: _____, Cidade: _____/UF: SP, **CEP:** _____, fone: () _____

Baixa de Responsabilidade Técnica: (nome e CROSP do profissional) _____

Assunção de Responsabilidade Técnica de: (nome e CROSP do profissional): _____

Baixa de Responsabilidade Administrativa de: (nome e CROSP do profissional) _____

Assunção de Responsável Administrativo de: (nome e CROSP do profissional) _____

2ª Via de Certificado de Inscrição e de Regularidade Técnica;

Alterações Diversas (QUADRO SOCIETÁRIO, capital social, retificações, etc): _____

Cancelamento de Registro. Por motivo de: _____ data do encerramento: ____/____/____

Outros: _____

(Local e Data) _____, ____/____/____ Assinatura _____

Nome legível _____

Uso exclusivo para CANCELAMENTO: Favor indicar endereço para correspondência:

Endereço: _____

Cidade: _____ UF _____ CEP: _____ telefone: () _____

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- 1. Transformação de Firma Individual/Propriedade Exclusiva para Pessoa Jurídica (sociedades)**
 - 01 via de Requerimento de Inscrição, TOTALMENTE preenchido e assinado;
 - Cópia simples de contrato social registrado em cartório ou junta comercial;
 - Cópia simples do Registro da Prefeitura –CCM e CPNJ -Receita Federal e/ou protocolo do pedido (atualizado);
 - Declaração de Responsabilidade Técnica Eu Dr. (nome completo), CROSP nº __, declaro para os devidos fins de prova junto ao CROSP, que sou o responsável técnico pelos serviços prestados na empresa (razão social completa), situada à (endereço completo), datada e assinada com firma reconhecida
 - Cópia simples do CPF e RG do novo sócio, se cirurgião-dentista cópia da cédula do CROSP;
 - Certificado original expedido pelo CROSP, ou declaração de extravio.
 - Taxa: R\$ 68,70 para expedição de 2ª via de Certificado (exercício de 2010);
- 2. Solicitação de Desarquivamento e/ou reativação de inscrição:**
 - 1 via de requerimento devidamente preenchido e assinado
 - 01 via de Requerimento de Inscrição, devidamente preenchido e assinado;
 - Relação de documentos pertinentes à categoria, (veja relação de documentos no manual de Orientação 3ª etapa);
 - Taxa de inscrição/desarquivamento/anuidade e certificado (veja manual de orientação);
- 3. Alteração no Quadro Societário:**
 - Cópia simples do CPF e RG do novo sócio ou cédula CROSP;
 - Cópia simples de alteração contratual registrada em cartório ou junta comercial;
 - Taxa: Isento
- 4. Alteração de Razão Social, Denominação, Nome Empresarial:**
 - Cópia simples de alteração contratual (registrada) pessoa jurídica e/ou cópia da pesquisa de nome do CROSP para único proprietário/pessoa física;
 - Cópia simples do CCM – Prefeitura, constando nova denominação (para as pessoas jurídicas);
 - Cópia simples da Receita Federal (CNPJ), constando a nova denominação (para as pessoas jurídicas);
 - Certificado CROSP (original) da entidade, na falta deste, uma declaração de extravio
 - Taxa: R\$ 68,70 para expedição de 2ª via de Certificado (exercício de 2010);
- 5. Alteração de Endereço:**
 - Cópia simples de alteração contratual (registrada) para as PESSOAS JURÍDICAS;
 - Cópia simples do registro na Prefeitura (CCM), contando novo endereço;
 - Cópia simples da Receita Federal (CNPJ), constando o novo endereço (para as pessoas jurídicas);
 - Certificado CROSP (original) da entidade, na falta deste, declaração de extravio assinada pelos sócios com firma reconhecida;
 - Taxa: R\$ 68,70 para expedição de 2ª via de Certificado (exercício de 2010);
- 6. Baixa de Responsabilidade Técnica.:**
 - Cópia simples de alteração contratual, registrada em cartório ou junta comercial (se houver);
 - Certificado CROSP (original) da empresa, na falta deste, declaração de extravio assinada (com firma reconhecida)
 - Taxa: isento
- 7. Solicitação de Responsabilidade Técnica**
 - Declaração de responsabilidade técnica, vide modelo: Eu Dr. (nome completo), CROSP nº __, declaro para os devidos fins de prova junto ao CROSP, que sou o responsável técnico pelos serviços prestados na empresa (razão social completa), situada à (endereço completo), datada e assinada com firma reconhecida
 - Cópia simples da alteração contratual, registrada em cartório ou junta comercial (se houver);
 - Cópia simples da Cédula de Identidade Profissional CROSP;
 - Taxa: R\$ 68,70 para expedição de 2ª via de Certificado (exercício de 2010);
- 8. Baixa de Responsabilidade Administrativa:**
 - Cópia simples de alteração contratual, registrada em cartório ou junta comercial (se houver);
 - Taxa: isento
- 9. Solicitação de Responsabilidade Administrativa:**
 - Este requerimento + 1 via de Requerimento de inscrição devidamente preenchido e assinado pelo profissional;
 - Cópia simples da alteração contratual, registrada em cartório ou junta comercial (se houver);
 - Cópia simples da Cédula de Identidade Profissional CROSP;
 - Taxa: Isento
- 10. Alteração de Proprietário das Firms Individuais e Propriedade Exclusiva.**
 - Cópia simples do contrato de compra e venda,
 - Declaração de responsabilidade técnica, vide modelo: Eu Dr. (nome completo), CROSP nº __, declaro para os devidos fins de prova junto ao CROSP, que sou o responsável técnico pelos serviços prestados na empresa (razão social completa), situada à (endereço completo), datada e assinada com firma reconhecida
 - Declaração de único e exclusivo proprietário, vide modelo: Eu Dr. (nome completo), CROSP nº __, declaro para os devidos fins de prova junto ao CROSP, que sou o responsável técnico pelos serviços prestados na empresa (razão social completa), situada à (endereço completo), datada e assinada com firma reconhecida.
 - Cópia simples do CCM – Prefeitura;
 - Cópia simples da Cédula CROSP do novo proprietário e do responsável técnico;
 - Devolução do certificado original expedido pelo CROSP, na falta deste, declaração de extravio;
 - Taxa: R\$ 68,70 para expedição de 2ª via de Certificado (exercício de 2010);
- 11. 2ª via de certificado de Inscrição e/ou de Regularidade Técnica:**
 - Declaração de extravio devidamente assinada pelo sócio;
 - Taxa: R\$ 68,670 para expedição de 2ª via de Certificado (exercício de 2010);
- 12. Alterações Diversas (capital social, retificações, etc)**
 - Cópia do instrumento de alteração contratual devidamente registrado
 - Se quadro societário: cópia simples do RG e CPF do novo sócio ou cédula profissional;
 - Taxa: isento
- 13. Cancelamento de Inscrição**
 - Requerimento diverso preenchido e assinado (pelo sócio), devendo constar o motivo do encerramento;
 - Declaração sob penas da lei, contendo motivos e data do encerramento das atividades (assinada por todos os sócios).
 - Certificado de Inscrição ORIGINAL, na falta deste, encaminhar declaração de extravio assinada por pelo menos 1 sócio;
 - Cópia simples do distrito social, ou alteração contratual, ou ata de assembléia (devidamente registrado);
 - Cópia simples da baixa do CCM – Prefeitura ou o protocolo do pedido;
 - Cópia simples do cancelamento do CNPJ – Receita Federal ou o protocolo do pedido;
 - Taxa: Isento.