

**AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA E RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS
CONTÁBEIS**

POR ESTE DOCUMENTO PARTICULAR AUTORIZO (CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO) A RETIRADA E RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS CONTÁBEIS DA EMPRESA CONFORME CARIMBO APOSTO ABAIXO, TUDO EM CONFORMIDADE COM A RESOLUÇÃO DO CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE Nº 942/2002 DE 30/08/2002

Por este instrumento particular:

AUTORIZA:

Nome do Contabilista **SUBSTITUTO** : _____

Nº do CRC/ ____ : _____ C.P.F. _____ C.I. _____

ENDEREÇO DO CONTABILISTA **SUBSTITUTO** : _____

Nome do contabilista **SUBSTITUIDO** : _____

Nº do CRC/ ____ : _____ C.P.F. _____ C.I. _____

ENDEREÇO DO CONTABILISTA **SUBSTITUIDO** : _____

AUTORIZAÇÃO :

POR ESTE DOCUMENTO PARTICULAR AUTORIZO O(S) SENHOR (ES) (CONFORME DISCRIMINADO ACIMA) A RETIRAR E RECEBER DOCUMENTOS CONTÁBEIS DA EMPRESA CONFORME CARIMBO APOSTO. TUDO EM CONFORMIDADE COM A RESOLUÇÃO DO CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE Nº 942/2002 DE 30/08/2002 . NADA MAIS.

_____, ____ DE _____ DE _____
CIDADE DIA MÊS ANO

Sócio Gerente da Empresa

(Sócio responsável que assina pela empresa ou procurador com a apresentação da procuração devidamente regular)

Recebi 01(uma) via e comprometo-me a entregar todos os documentos da Empresa , conforme previsto em contrato de serviços firmado em/...../..... .

Contabilista Substituido