

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SANTA CATARINA - COMARCA DE RIO DO OESTE
GABRIELLE PORTUGAL STADNIK GAERTNER
REGISTRADORA
CPF: 835.645.869-20
Rua Sete de Setembro, nº 1.300, salas 01 e 02, Centro
Rio do Oeste - Santa Catarina
Fone (47) 3543-0914 e-mail: registroriodooeste@gmail.com

CHECK LIST PARA ATA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conferido por _____ em ____/____/____.

ATENÇÃO: APÓS A ANÁLISE DOS DOCUMENTOS PODERÃO SER EXIGIDOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES EM RAZÃO DAS PECULIARIDADES DE CADA TÍTULO.

- **Deverá ser apresentado o Livro de Atas com a seguinte documentação:**
- Um requerimento (conforme modelo abaixo), assinado pelo **Presidente** solicitando a averbação e indicando o tipo de documento que se pretende averbar e os dados do registro originário. Obs.: O requerimento tem validade de 30 dias onde a assinatura poderá ser lançada na presença do registrador ou trazer o requerimento com assinatura reconhecida;
- Duas vias digitadas da Ata, contendo a informação "**cópia fiel do livro original**", e uma via sem a referida informação (Via do Livro de atas). Devendo ter todo o seu conteúdo. Deverá ser assinada pelo presidente e pelo secretário que lavrou a ata e demais membros necessários, caso definido pelo estatuto da associação. **Obs.:** Quando o livro original for digitado, apresentar todo o conteúdo do mesmo, com termo de abertura e encerramento. Não pode conter, em hipótese alguma, rasura ou correção com corretivo.
- Uma via da lista de presença, com **nomes legíveis dos presentes e as respectivas assinaturas, ou cópia autenticada do livro de presença.**
- Edital de convocação com a ordem do dia, com prazo de antecedência e forma de publicação em conformidade ao estatuto vigente, assinado e datado pelo Presidente ou outro membro definido pelo estatuto da associação.
- **ATENÇÃO:** As entidades, para fazerem uso dos benefícios legais do Título de Utilidade Pública estadual, deverão apresentar certidão válida, emitida pela Assembleia Legislativa do Estado de Santa Catarina, acompanhada de comprovante de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica.
- Fundamentação para requerer averbação da Ata de Prestação de Contas: Art. 590 § 4º do Código de Normas Extrajudicial de Santa Catarina.

- **MODELO DE REQUERIMENTO:**

ILMO SR. OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURÍDICAS DA
COMARCA DE RIO DO OESTE – SC

(nome do representante legal), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), (filiação) portador da carteira de identidade nº (nº da identidade), expedida pela (órgão expedidor) em (data de expedição), inscrito no CPF sob nº (nº do CPF), residente e domiciliado na (endereço completo – rua, nº, bairro, cidade, estado), e-mail, representante legal do (nome da sociedade por extenso com CNPJ), com sede à (endereço completo da associação – rua, nº, bairro, cidade, estado), vem mui respeitosamente requerer a V.S^a. o registro da Ata de Prestação e Aprovação de Contas ao registro originário registrado em vosso ofício no livro XXX, à folha XXXX, juntando para isso a documentação exigida por Lei.

Nestes termos, pede deferimento.
Rio do Oeste, (data)

(Assinatura do representante legal)

A parte resta ciente de que, todos os dados e informações de caráter pessoal, descritos e utilizados pela Serventia para registro/averbação do documento solicitado, visam atender ao disposto na normativa legal. E ainda, todas atividades e atos efetuados neste Registro Civil de Pessoas Jurídicas de Rio do Oeste, Estado de Santa Catarina, são considerados públicos, por isso, a Oficial, a utilizará os dados pessoais com o propósito de efetuar Registros/Averbações utilizando os documentos apresentados nesta Serventia, bem como para o cumprimento de obrigações legais e regulatórias, observando a legislação sobre proteção de dados pessoais vigente, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

Feita a averbação/registro, requeiro o documento com a consignação do ato praticado.