



# FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DE REGISTOS DE SOCIEDADES

## 1 - ANEXOS A DECLARAÇÃO

- 
- Anexo A - Elementos dos Sócios
- 
- Cópia de acta de assembleia
- 
- 
- Cópia de identificação do requerente
- 
- Estatuto da sociedade
- 
- 
- Cópia de identificação do(s) sócio(s)
- 

## 2 - N.º DE PROCESSO

## 3 - N.º DE REGISTO

## 4 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

## 5 - ELEMENTOS ACTUAIS DA SOCIEDADE

 NOME DA FIRMA

N.I.F.: \_\_\_\_\_

 CAPITAL SOCIAL Dbs. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DOMICÍLIO SOCIAL Morada ou Sede Social: \_\_\_\_\_

## CONTACTOS

 Telef. fixo: \_\_\_\_\_ Móvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

## AGLOMERAÇÃO

 Localidade: \_\_\_\_\_  
 Distrito: \_\_\_\_\_
 NATUREZA JURÍDICA DA FIRMA

- 
- Sociedade por quotas
- 
- Sociedade unipessoal por quotas
- 
- Sociedade anónima
- 
- 
- Sociedade em nome colectivo
- 
- Sociedade em comandita
- 

 OBJECTO SOCIAL

Principal: \_\_\_\_\_

Secundário(s): \_\_\_\_\_

**Nota:** Assinalar com X no quadradinho vermelho os elementos actuais que constituem objectos de alterações.

## 6 - ELEMENTOS ALTERADOS NA SOCIEDADE

60 - NOME DA FIRMA

N.I.F.: \_\_\_\_\_

61 - CAPITAL SOCIAL Dbs. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

62 - DOMICÍLIO SOCIAL Morada ou Sede Social: \_\_\_\_\_

63 - CONTACTOS

 Telef. fixo: \_\_\_\_\_ Móvel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

64 - AGLOMERAÇÃO

 Localidade: \_\_\_\_\_  
 Distrito: \_\_\_\_\_

65 - NATUREZA JURÍDICA DA FIRMA

- 
- Sociedade por quotas
- 
- Sociedade unipessoal por quotas
- 
- Sociedade anónima
- 
- 
- Sociedade em nome colectivo
- 
- Sociedade em comandita
- 

66 - OBJECTO SOCIAL

Principal: \_\_\_\_\_

Secundário(s): \_\_\_\_\_

## 7 O PRESENTE FORMULÁRIO CONTÉM INFORMAÇÕES QUE CORRESPONDEM À VERDADE E NÃO CONSTA NENHUMA OMISSÃO

DATA

O DECLARANTE

Assinatura legível conforme o documento de identificação

/ /

## 8 - DESPACHO DO(A) DIRECTOR(A)

 A presente constitui o **PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE REGISTO DE SOCIEDADE** sob o número \_\_\_\_\_, em conformidade com o declarado nas peças justificativas produzidas na aplicação do Decreto-Lei n.º 6/2010, que institui o Guiché Único.

Foi verificado pelo(a) Director(a) que procedeu a respectiva alteração sob o número \_\_\_\_\_.

Feito em São Tomé ao \_\_\_\_/\_\_\_\_/20 \_\_\_\_

O(A) Director(a): \_\_\_\_\_

## AUTENTICAÇÃO DA RECEPÇÃO

DATA

| | | | |

Nome

CARIMBO DA ENTIDADE RECEPTORA

Assinatura

## **Instruções de Preenchimento**

Preencher o requerimento em letras legíveis, sem emendas, rasuras e assinalar o rectângulo aplicável.

### **Campo 1, 2 e 3**

Campos reservado aos serviços do GUE

### **Campo 4 - Identificação do Requerente**

Escrever o nome completo da pessoa que requer o pedido e o respectivo número do cartão contribuinte.

### **Campo 5 - Elementos Actuais da Sociedade**

Indicar o nome da firma, morada ou sede social, contactos e a referência perto da morada que facilite a sua localização. Ex., perto de....., ao lado do banco Y, ou mercado, posto de combustível Z . O tipo de natureza jurídica e o objecto social/Actividades

### **Campo 6 - Elementos Alterados na Sociedade**

\*Neste campo, preencher **apenas** os elementos que são objectos de alterações, assinalados com um X no Campo 5.

### **Campo 7**

Certificação dos dados por parte do requerente/declarante.

### **Campo 8 e 9**

Campos reservado aos serviços do GUE