



DECLARAÇÃO

Eu, _____,
Contabilista devidamente registrado no Conselho Regional de Contabilidade do
Estado de São Paulo CRC-SP, sob o nº _____, autorizo a
divulgação dos dados, abaixo discriminados, com a finalidade de prestar
atendimento gratuito, por intermédio do sítio do Sindcont-SP:

Razão Social:	
Endereço:	Bairro:
Cidade:	
Zona:	Cep.:
Telefone nº:	
Fax nº:	
E-mail:	
Site: http://	

E por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura:
