



FORMULÁRIO PARA EXTINÇÃO DE REGISTOS DE SOCIEDADES

ANEXOS A DECLARAÇÃO

- Cópia de acta de assembleia
 Estatuto da sociedade
 Cópia de identificação do requerente
 Outros Anexos
 Certidão negativa de dívida fiscal
 Certidão de registo comercial actualizado

Nº DE PROCESSO:

Nº DE REGISTO:

Nome:

N.I.F.:

NOME DA FIRMA:

N.I.F. DA FIRMA:

DOMICILIO SOCIAL

MORADA OU SEDE SOCIAL:

CONTACTOS

Telef. fixo: _____ Móvel: _____ Fax: _____
 Email: _____ C.P.: _____

AGLOMERAÇÃO

Localidade: _____
Distrito: _____

NATUREZA JURÍDICA DA FIRMA

- Sociedade por Quotas
 Sociedade unipessoal por quotas
 Sociedade anonima
 Sociedade em nome Colectivo
 Sociedade em comandita
 Outras

OBJECTO SOCIAL

Principal: _____
Secundario(S): _____

PRESSUPOSTO DE EXTINÇÃO DA SCIEDADE

- Venda
 Fusao
 Falencia
 Deliberação de assembleia dos associados
 Trespasse
 Cisao
 Insolvencia
 Outros pressupostos

BENEFICIÁRIO DO ACTO PRECEDENTE

Nome de Firma:

N.I.F. de Firma:

DOMICILIO SOCIAL

MORADA OU SEDE SOCIAL:

CONTACTOS

Telef. fixo: _____ Móvel: _____ Fax: _____
 Email: _____ C.P.: _____

AGLOMERAÇÃO

Localidade: _____
Distrito: _____

NATUREZA JURÍDICA DA FIRMA

- Sociedade por Quotas
 Sociedade unipessoal por quotas
 Sociedade anonima
 Sociedade em nome Colectivo
 Sociedade em comandita
 Outras

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

DATA	O DECLARANTE
	Assinatura legível conforme o documento de identificação

DESPACHO DO(A) RESPONSÁVEL(A)

A presente constitui o PEDIDO DE EXTINÇÃO DE REGISTO DE SOCIEDADE sob o número _____, em conformidade com o declarado nas peças justificativas produzidas na aplicação do Decreto-Lei nº 6/2010, que constitui o Guiché Único. Foi verificado pelo(a) Director(a) que procedeu a respectiva extinção sob o número _____.

Feito em São Tomé aos ____/____/20____

O(A) Director(a): _____

AUTENTICAÇÃO DA RECEPÇÃO

DATA

Nome _____

CARIMBO DA ENTIDADE RECEPTORA

Assinatura _____