

# ESCLARECIMENTOS PARA PREENCHIMENTO DA FCN/RE

JUCERGS Junta Comercial do Rio Grande do Sul

**DADOS FCN - Módulo Integrador**

Data: 07/05/2015  
Hora: 11:34:31

IDENTIFICAÇÃO			
NATUREZA JURÍDICA			
ATO			
NIRE	CNPJ	NIRE ANTERIOR	PORTE
NOME EMPRESA			
NOME FANTASIA			
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO			
TIPO DE LOGRADOURO	LOGRADOURO	NÚMERO	
COMPLEMENTO	BAIRRO		
CEP	MUNICÍPIO	UF	PAÍS
TELEFONE	ENDEREÇO ELETRÔNICO	HOME PAGE	
CAPITAL			
VALOR CAPITAL SOCIAL (R\$)			
ATIVIDADES ECONÔMICAS			
CNAE	TIPO	DESCRIÇÃO	
EVENTO(S)			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DATA DA ASSINATURA	INÍCIO DAS ATIVIDADES		
CONSULTA VIABILIDADE			
OBJETO SOCIAL			
IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO/ADMINISTRADOR OU F			

O endereço deverá ser transcrito em sua integralidade de forma idêntica ao documento apresentado.

A atividade econômica selecionada deverá ser compatível com o objeto social informado no documento.

Informar a data da assinatura do documento ou da realização da assembleia.

A descrição do objeto social deverá ser igual à do documento apresentado.

Quando houver consolidação do documento, deverá ser acrescentado o evento de código 051.

No ato de transformação (alteração da natureza jurídica), deve ser utilizado somente o evento 046. Exceto quando houver abertura de filial.

Preencher com a data do início das atividades da empresa.  
Em caso **ato constitutivo**, será a data documento, salvo se outra for informada.  
Em caso de **transformação**, deverá ser a data da constituição da empresa antes da transformação.

JUCERGS Junta Comercial do Rio Grande do Sul

**DADOS FCN - Módulo Integrador**

Data: 07/05/2015  
Hora: 11:34:31

NOME					
CPF	DATA NASCIMENTO	NUM. IDENTIDADE	UF IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	SEXO
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	REGIME DE BENS (se casado)		
PROFISSÃO			E-MAIL		
EMANCIPAÇÃO					
CONDIÇÃO DO SÓCIO		DATA INGRESSO	DATA SAÍDA	VALOR PARTICIPAÇÃO	
CONDIÇÃO DO ADMINISTRADOR		DATA INÍCIO MANDATO	DATA FIM MANDATO		
CARGO DIREÇÃO			DATA SAÍDA		
TIPO DE LOGRADOURO	LOGRADOURO	NÚMERO			
COMPLEMENTO	BAIRRO				
CEP	MUNICÍPIO	UF	PAÍS		
NOME					
CPF	DATA NASCIMENTO	NUM. IDENTIDADE	UF IDENTIDADE	ÓRGÃO EMISSOR	SEXO
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	REGIME DE BENS (se casado)		
PROFISSÃO			E-MAIL		
EMANCIPAÇÃO					
CONDIÇÃO DO SÓCIO		DATA INGRESSO	DATA SAÍDA	VALOR PARTICIPAÇÃO	
CONDIÇÃO DO ADMINISTRADOR		DATA INÍCIO MANDATO	DATA FIM MANDATO		
CARGO DIREÇÃO			DATA SAÍDA		
TIPO DE LOGRADOURO	LOGRADOURO	NÚMERO			
COMPLEMENTO	BAIRRO				
CEP	MUNICÍPIO	UF	PAÍS		

Zerar o valor da participação quando o sócio se retirar da empresa.

A data de início ou de final do mandato do administrador será a data da assinatura do documento, salvo se outro termo for fixado no ato trazido a arquivamento.