

TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA Nº \_\_\_\_\_

**DADOS DA EMPRESA OBJETO DA TRANSFERÊNCIA:**

Nome ou denominação Social: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Insc. CNPJ: \_\_\_\_\_ Insc. Est.: \_\_\_\_\_

**Ramo de Atividade:** \_\_\_\_\_

Forma de Tributação: ( ) Lucro Real ( ) L. Presumido  
Modalidade de pagamento do ICMS: ( ) Débito/Crédito ( ) Estimativa  
Sujeita ao pagamento de: ( ) I.P.I. ( ) I.S.S. ( ) Outros  
A escrita é centralizada na matriz ( ) Sim ( ) Não  
A escrita é feita no estabelecimento da empresa ( ) Sim ( ) Não

**SITUAÇÃO DOS SERVIÇOS CONTÁBEIS:**

Mês/Ano realizado \_\_\_\_\_  
Diário: \_\_\_\_\_ Livros Fiscais: \_\_\_\_\_  
Razão: \_\_\_\_\_ Livros ou documentos retidos: \_\_\_\_\_  
Balancete: \_\_\_\_\_  
Balanço: \_\_\_\_\_  
Dec. I. Renda: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

**MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES SOBRE HONORÁRIOS PROFISSIONAIS:**

Os honorários são recebidos com pontualidade? ( ) Sim ( ) Não  
Honorários percebidos pelo contabilista anterior: R\$ \_\_\_\_\_  
Critérios de reajuste: \_\_\_\_\_  
Honorários estipulados pelo novo contabilista: R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS DO CONTABILISTA ANTERIOR:**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Registro no CRC Nº: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Escritório Nº: \_\_\_\_\_

**DADOS DO NOVO CONTABILISTA:**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Registro no CRC Nº: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ Escritório Nº: \_\_\_\_\_

Este TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE RESPONSABILIDADE é firmado para fins de cumprimento junto ao CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO das disposições contidas nos artigos 7º e 11, inciso IV, do CEPC.

E, por ser verdade o que está declarado, firmamos o presente Termo em 04 (quatro) vias de igual teor, para os fins a que se destina.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Ass. Contabilista Anterior

\_\_\_\_\_  
Ass. Contabilista Atual

\_\_\_\_\_  
Ass. P/ Empresa