



Atualizado em janeiro/2024

**PEDIDO DE REGISTRO SECUNDÁRIO DE PESSOA JURÍDICA**

(Decreto Federal nº 80.404/77 e Resolução CONFE 87/77)

**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS – MATRIZ/FILIAL (uma via de cada) em PDF:**

1. Requerimento do CONRE-3 preenchido e assinado com certificação digital.
2. Três anexos do CONRE-3 preenchidos.
3. Termo de Compromisso e Responsabilidade (fornecido pelo CONRE-3), assinado pelo estatístico e pelo representante legal da empresa (com firma reconhecida/Certificação digital das assinaturas).
4. Contrato Social (uma cópia simples)
5. Comprovante de Regularidade PJ (Carta de Autorização) fornecida pelo CONRE de sua Região.
6. Cópia do CNPJ (fornecido por internet através do site da Receita Federal)
7. Comprovante da última anuidade do Estatístico Responsável e da Empresa, devidamente pagas.
8. Cédula de Estatístico responsável (frente e verso).
9. Cópia do Contrato de Prestação de Serviços (Empresa com o Estatístico Responsável).
10. Comprovante de Regularidade do Estatístico fornecida pelo CONRE de sua Região.
11. Outros elementos julgados necessários – documentação complementar requerida após análise do processo

**Quanto custa o Registro Secundário: 10% do valor da anuidade de 2024 (vide tabela)**

<b>I – Anuidades de Pessoas Jurídicas</b>	<b>Registro Principal</b>	<b>Valor do Registro</b>
<b>Capital Social</b>	<b>Valor (R\$)</b>	<b>Secundário (R\$)</b>
I.1. Pagamento Integral		
I.1.1. até R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais)	964,56	<b>96,46</b>
I.1.2. acima de R\$ 50.000,00 e até R\$ 200.000,00	1.929,11	<b>192,91</b>
I.1.3. acima de R\$ 200.000,00 e até R\$ 500.000,00	2.893,67	<b>289,37</b>
I.1.4. acima de R\$ 500.000,00 e até R\$ 1.000.000,00	3.858,23	<b>385,82</b>
I.1.5. acima de R\$ 1.000.000,00 e até R\$ 2.000.000,00	4.822,78	<b>482,28</b>
I.1.6. acima de R\$ 2.000.000,00 e até R\$ 10.000.000,00	5.787,34	<b>578,73</b>
I.1.7. acima de R\$ 10.000.000,00	7.716,45	<b>771,64</b>

Envie os documentos digitalizados para o e-mail: [info@conre3.org.br](mailto:info@conre3.org.br)**Fale conosco:**Telefone/WhatsApp: [11-3361-8590](tel:11-3361-8590)  
E-mail: [info@conre3.org.br](mailto:info@conre3.org.br)  
Website: [www.conre3.org.br](http://www.conre3.org.br)Se o Estatístico Responsável for de outro CONRE deverá requerer o registro secundário no CONRE-3, Para o estatístico requerer seu REGISTRO SECUNDÁRIO no CONRE-3, ele deve acessar:  
[http://www.conre3.org.br/FRSEC\\_2022.pdf](http://www.conre3.org.br/FRSEC_2022.pdf)**Por favor, preencha os formulários abaixo utilizando a tecla "TAB" para mudar de campo**

**REQUERIMENTO****À Presidente do Conselho Regional de Estatística - CONRE 3ª Região**

Razão Social		
Endereço		
Complemento:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:

vem por seu bastante procurador requerer a V.Sa. o Registro de que tratam o artigo 9º do TÍTULO I, e os artigos 45º e 53º do TÍTULO III, do Decreto nº 62.497, de 1º de abril de 1968, da Resolução nº18, de 10 de fevereiro de 1972 e da Resolução nº 87, de 26 de dezembro de 1977, do Conselho Federal de Estatística – CONFE, juntando os documentos indicados na referida Resolução.

**Nestes Termos,  
Pede Deferimento**

LOCAL:	DIA:	MÊS:	ANO:
Nome do Procurador ou Diretor		Carteira de Identidade RG nº	

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROCURADOR OU DIRETOR



## ANEXO I - DADOS GERAIS

1. Razão Social		
2. Tipo de Sociedade		3. Data da Fundação
4. Sede na Cidade		5. Estado:
5. Endereço para correspondência		
Complemento:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone 1: ( )		Telefone 2: ( )
E-mail 1:		E-mail 2:
6. Endereço para Cobrança		
Complemento:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
<b>7. CAPITAL SOCIAL (na data da apresentação do requerimento):</b>		
Capital Social Realizado	Capital Social a Realizar	Capital Social TOTAL
8. Objetivos Sociais		
<b>9. Filiais, Agências e Dependências que possui instaladas e respectivas localizações:</b>		
Informação 1		
Informação 2		
<b>10. Inscrição e cadastramento nos órgãos oficiais:</b>		
10.1. Inscrição na Junta Comercial ou em Cartório de Títulos e Documentos Nº		
10.2. Inscrição Fiscal no Município Nº	10.2. Descrição da Atividade	
10.3. Inscrição no CNPJ Nº	10.4. Inscrição Estadual	



## ANEXO I - DADOS GERAIS

1. Razão Social		
2. Tipo de Sociedade		3. Data da Fundação
4. Sede na Cidade		5. Estado:
5. Endereço para correspondência		
Complemento:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone 1: ( )		Telefone 2: ( )
E-mail 1:		E-mail 2:
6. Endereço para Cobrança		
Complemento:		Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:
<b>7. CAPITAL SOCIAL (na data da apresentação do requerimento):</b>		
Capital Social Realizado	Capital Social a Realizar	Capital Social TOTAL
8. Objetivos Sociais		
<b>9. Filiais, Agências e Dependências que possui instaladas e respectivas localizações:</b>		
Informação 1		
Informação 2		
<b>10. Inscrição e cadastramento nos órgãos oficiais:</b>		
10.1. Inscrição na Junta Comercial ou em Cartório de Títulos e Documentos Nº		
10.2. Inscrição Fiscal no Município Nº	10.2. Descrição da Atividade	
10.3. Inscrição no CNPJ Nº	10.4. Inscrição Estadual	



## Anexo II: ESTRUTURA DA EMPRESA - DIRETORIA

### Relação dos Diretores da Empresa:

01	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

02	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

03	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

04	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

05	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

06	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

07	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

08	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

09	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:

10	Nome Completo:			Qualificação Profissional:
	Data de Nascimento (dd/mm/aaaa):	CPF/MF Nº:	Carteira de Identidade RG Nº:	Nacionalidade:



## Anexo III: ESTRUTURA DA EMPRESA – ESTATÍSTICOS

### Relação dos Estatísticos da Empresa:

01	Nome Completo:			Depto ou Seção:
	Função que Ocupa:	Nº de Registro no CONRE:	CPF/MF Nº:	Vínculo empregatício ou social:

02	Nome Completo:			Depto ou Seção:
	Função que Ocupa:	Nº de Registro no CONRE:	CPF/MF Nº:	Vínculo empregatício ou social:

03	Nome Completo:			Depto ou Seção:
	Função que Ocupa:	Nº de Registro no CONRE:	CPF/MF Nº:	Vínculo empregatício ou social:

04	Nome Completo:			Depto ou Seção:
	Função que Ocupa:	Nº de Registro no CONRE:	CPF/MF Nº:	Vínculo empregatício ou social:

05	Nome Completo:			Depto ou Seção:
	Função que Ocupa:	Nº de Registro no CONRE:	CPF/MF Nº:	Vínculo empregatício ou social:



## TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a),  
Estatístico, portador(a) da CARTEIRA DO CONRE \_\_\_\_\_ª Região de nº \_\_\_\_\_, residente  
na \_\_\_\_\_  
, CEP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, declaro, que a partir  
desta data assumo a inteira responsabilidade e a direção de todos os serviços técnicos na  
área de estatística em execução ou que vierem a ser executados na vigência deste  
Termo.

Declaro também, que me comprometo a cumprir e fazer cumprir o estabelecido na  
legislação que regulamenta o exercício profissional do estatístico e, ainda, que não  
permitirei que quaisquer serviços técnicos de minha responsabilidade sejam executados  
por indivíduos ou empresas que não possuam habilitação legal.

A presente declaração será válida até a data em que seu signatário venha comunicar ao  
CONRE-3ª Região, expressamente, o término do compromisso.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Estatístico

Declaramos estar ciente do presente Termo de Compromisso e Responsabilidade firmado  
pelo Estatístico \_\_\_\_\_ e que o  
mesmo profissional terá integral autonomia na direção dos serviços técnicos de estatística  
a cargo desta firma.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do responsável

Nome do Procurador ou Diretor:

Razão Social:

CNPJ:

CARTA DE AUTORIZAÇÃO  
Nº \_\_\_\_\_  
DATA \_\_\_\_\_**PROCESSO SÚMULA**

PROCESSO CONFE Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CONRE Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - 3ª Região

NOME DA EMPRESA

ENDEREÇO DA SEDE:

DATA DA CONSTITUIÇÃO  
NºREGISTRO NA JUNTA COMERCIAL  
DATA**OBJETO SOCIAL E PRINCIPAIS ATIVIDADES EXERCIDAS:****CAPITAL SOCIAL:**

a) INICIAL

R\$

DATA

b) ATUAL

R\$

DATA

**DIRETORES OU RESPONSÁVEIS TÉCNICOS:**

NOME

QUALIFICAÇÃO

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

NOME

QUALIFICAÇÃO

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

NOME

QUALIFICAÇÃO

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

NOME

QUALIFICAÇÃO

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

NOME

QUALIFICAÇÃO

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

**ESTATÍSTICO RESPONSÁVEL:**

NOME:

REGISTRO CONRE Nº

ENDEREÇO:

ESTABELECIMENTO EM QUE SE GRADUOU

DATA DA DIPLOMAÇÃO



**LISTA DE DOCUMENTOS ANEXADOS NESTE REQUERIMENTO**

<b>Documentos – REGISTRO PJ</b>	<b>Itens incluídos</b>
Requerimento	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Os Anexos I, II e III	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Termo de Compromisso e Responsabilidade, assinado pelo estatístico e pela empresa, com firma reconhecida	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Contrato Social - cópia simples	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Cartão do CNPJ, cópia simples emitida através do site da Receita Federal	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Comprovante da quitação da última anuidade do Estatístico Responsável - cópia simples	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Cédula de Identidade Profissional do Estatístico Responsável - cópia simples	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

**CONTATO:**

---

Nome do Contato: \_\_\_\_\_

---

Telefones: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

E-mail(s): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

Nome do Contato (Financeiro): \_\_\_\_\_

---

Tel: Financeiro: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

E-mail(s) Financeiro: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---