





## INSTRUÇÕES GERAIS DE PREENCHIMENTO DA FCN

- 1 - Preencher o formulário em uma via, legível, à máquina ou com letra de forma.
- 2 - Não preencher os campos "Uso da Junta Comercial".
- 3 - ATO: corresponde à natureza do documento cujo arquivamento está sendo requerido. Pode não conter Eventos relacionados a ele.
- 4 - EVENTOS: correspondem às situações específicas contidas nos ATOS e que são relevantes para o Cadastro. Um ato pode conter mais de um evento.

| ATOS /EVENTOS  | INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO  |
|--|--|
| Atos e eventos que determinem a INCLUSÃO de uma empresa no Cadastro (inclusive Filial de Empresa Estrangeira)  | Preencher a folha 1 completa e folha(s) 2 de acordo com a quantidade de sócios, administradores e representantes legais.   |
| Atos e eventos que promovam ALTERAÇÃO de dados cadastrados pela FCN  | Preencher somente as folhas cujos dados estão sendo alterados.<br><br>FOLHA 1 – preencher, no mínimo, os campos do Bloco 01 – IDENTIFICAÇÃO e o campo "Data da Assinatura do Documento ou da Realização da Assembleia" do Bloco 05 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, bem como os campos cujos dados foram alterados.<br><br>FOLHA 2 – preencher, no mínimo, os campos do Bloco 01 – IDENTIFICAÇÃO, bem como os campos cujos dados foram alterados. |
| Atos e eventos que promovam BAIXA da empresa no Cadastro (se, também, contiverem alteração de dados, observar o caso anterior)   | Preencher na FOLHA 1, no mínimo, os campos do Bloco 01 – IDENTIFICAÇÃO e o campo "Data da Assinatura do Documento ou da Realização da Assembleia" do Bloco 05 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.  |
| Atos e eventos de FUSÃO, INCORPORAÇÃO e CISAÇÃO  | Preencher uma FCN para cada empresa envolvida.   |
| Atos que contenham eventos relativos a FILIAL  | Para cada filial deve ser preenchida uma FCN – Folha 1 e, somente, os campos do Bloco 01 – IDENTIFICAÇÃO, do Bloco 02 – ENDEREÇO e o campo "Data da Assinatura do Documento ou da Realização da Assembleia" do Bloco 05 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES.<br><br>No caso de "Filial com sede em outra UF", deve ser preenchido, também, o campo "Atividade Econômica", exceto no caso de extinção ou se as atividades não tiverem sido alteradas.  |
| Eventos de TRANSFERÊNCIA DE SEDE PARA OUTRA UF, ABERTURA DE FILIAL EM OUTRA UF, ABERTURA DE FILIAL EM OUTRO PAÍS e TRANSFERÊNCIA DE FILIAL (na mesma UF e para outra UF) | O endereço a ser registrado é o do novo local da sede ou de onde a filial será aberta.   |

## INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO DE CAMPOS - Folha 1

| BLOCO                            | CAMPO  | INSTRUÇÃO   |
|----------------------------------|--|---|
| FOLHA                            | Nº   | Preencher com o número correspondente à folha que está sendo preenchida.  |
|                                  | DE   | Preencher com o número correspondente ao total de folhas (soma das folhas 1 e 2) que compõem a FCN.   |
| 01 - IDENTIFICAÇÃO               | CÓDIGO DO ATO  | Preencher com o código do ato que está sendo arquivado pela empresa, conforme Tabela 1.   |
|                                  | CÓDIGO DO EVENTO   | Preencher com os códigos dos eventos que estão contidos no ato, conforme Tabela 2.  |
|                                  | CÓDIGO DA NATUREZA JURÍDICA                                    | Preencher com o código da natureza jurídica da empresa, conforme Tabela 3   |
|                                  | NIRE DA SEDE   | Preencher com o Número de Identificação do Registro de Empresas, exceto no caso de ato constitutivo.  |
|                                  | NIRE DA FILIAL   | Preencher com o Número de Identificação do Registro de Empresas da filial, quando se tratar de evento relativo a filial.  |
|                                  | NOME EMPRESARIAL   | Preencher com a denominação ou razão social da empresa, por inteiro, sem abreviações.   |
| 02 - ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO | CEP  | Preencher com o número do Código de Endereçamento Postal (mais detalhado possível) correspondente ao endereço da empresa ou filial.   |
|                                  | PAÍS   | Preencher, somente, no caso de filial em outro país.  |
| 03 - CAPITAL                     | CAPITAL INTEGRALIZADO (R\$)                                    | Preencher com o valor do capital social integralizado que estiver mencionado no ato objeto de arquivamento.   |
| 04 - ATIVIDADES ECONÔMICAS       | CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA                                  | Preencher com o código da Tabela de Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE, correspondente a cada atividade descrita.   |
|                                  | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS                            | Preencher com a descrição das atividades segundo a Tabela de Classificação Nacional de Atividade Econômica - CNAE de acordo com o objeto social da empresa, observando sua ordem de importância, a partir da atividade principal. |
|                                  | PRazo DETERMINADO DE DURAÇÃO DA SOCIEDADE - DATA DE TÉRMINO    | Preencher, somente, quando o prazo de duração da sociedade for determinado, indicando a data de término.  |
| 05 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  | DATA DA ASSINATURA DO DOCUMENTO OU DA REALIZAÇÃO DA ASSEMBLEIA | Preencher com a data em que o ato objeto de arquivamento foi assinado.  |
|                                  | TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF                              | NIRE ANTERIOR<br>Preencher com o Número de Identificação do Registro de Empresa que a empresa tinha na Junta Comercial do estado aonde se localizava a sede.  |
|                                  |  | UF DE ORIGEM<br>Preencher com a sigla da unidade da federação aonde se localizava a sede da empresa   |