

ANEXO –120 (Art. 880, VI, do RICMS)
ANEXO ÚNICO DO DECRETO Nº 17.361, DE 10 DE FEVEREIRO DE 2004.

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE INSCRIÇÕES ESTADUAIS SUBSTITUTAS

Contribuinte:	
Endereço:	
Estado:	
CNPJ:	

UF	Inscrição Estadual Substituta	UF	Inscrição Estadual Substituta

Declaro para os devidos fins, que estamos inscritos como contribuinte substituto, apenas nas unidades federadas supra relacionadas, nas respectivas inscrições.

_____, ____ de _____ de 200_.

Contribuinte