



**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO DE
REPRESENTANTES PARA ACESSO AO SISCOMEX**

I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE/INTERESSADO	
1. Nome / Nome empresarial / Razão social (sem abreviações)	
2. CPF/ CNPJ	
3. Endereço completo (logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, estado e CEP)	
4. Nomes e telefones de contato (máximo 3)	
II. INFORMAÇÕES DO REQUERIMENTO	
1. Tipo de requerimento	
<input type="checkbox"/> Bagagem desacompanhada ou outras operações de pessoa física sujeitas a transmissão de declaração simplificada	
<input type="checkbox"/> Retificação ou consulta de declaração por pessoa jurídica que tenha operado anteriormente	
III. IDENTIFICAÇÃO DA SUCESSORA	
1. Nome / Nome empresarial / Razão social (sem abreviações)	
2. CPF/ CNPJ	3. Código da natureza jurídica e descrição
IV. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE	
1. Nome completo (sem abreviações)	
2. CPF	3. Documento identidade / Órgão emissor
4. Qualificação conforme art. 809 do RA	
<input type="checkbox"/> a. Dirigente ou empregado com vínculo empregatício exclusivo (art. 809, I)	<input type="checkbox"/> c. Empresário, sócio da sociedade empresária ou pessoa física nomeada pelo habilitado no RTU (art. 809, II-A)
<input type="checkbox"/> b. Funcionário ou servidor especialmente designado (art. 809, II)	<input type="checkbox"/> d. Próprio interessado (art. 809, III)
	<input type="checkbox"/> e. Despachante aduaneiro (art. 809, IV)
5. Endereço completo (logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, estado e CEP)	
6. Endereço eletrônico ("e-mail")	
7. Telefones de contato (máximo 3)	
V. DECLARAÇÃO E ASSINATURA	
O requerente ou seu procurador, adiante assinado, declara expressamente, sob as penas da lei, estar autorizado a requerer o credenciamento do representante qualificado no quadro II em nome da pessoa qualificada no quadro I, e que as informações prestadas são verdadeiras.	
1. Requerente / Procurador:	
2. Data:	3. Assinatura:
Para uso da Receita Federal	
<input type="checkbox"/> Requerimento DEFERIDO. O(s) representante(s) indicado(s) no(s) quadro(s) IV foi(ram) credenciado(s) no Siscomex conforme solicitado.	Data, carimbo e assinatura do servidor responsável
<input type="checkbox"/> Requerimento INDEFERIDO em razão dos seguintes motivos:	