

ANEXO II



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

REQUERIMENTO DE
PRORROGAÇÃO DO REGIME
DE ADMISSÃO TEMPORÁRIA

Número do Processo

RPAT

1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DO REGIME

NOME	CPF / CNPJ
------	------------

2. PRAZO SOLICITADO

--

3. JUSTIFICATIVA

4. ASSINATURA DO INTERESSADO

LOCAL	DATA	ASSINATURA
-------	------	------------

5. DESPACHO DA AUTORIDADE ADUANEIRA

<input type="checkbox"/> Defiro pelo prazo de _____ Vencimento do prazo: ____/____/____ <input type="checkbox"/> Indefiro. – Justificativa _____ _____ _____ _____	CIÊNCIA DO INTERESSADO
Carimbo, data e assinatura do AFRFB	

6. OBSERVAÇÕES

--