

# ANEXO ÚNICO

## REQUERIMENTO

1. QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE		
DENOMINAÇÃO SOCIAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S)
FAX	E-MAIL	

### 2. OUTRAS INFORMAÇÕES (INCLUSIVE CADASTRAIS)

#### 2.1 OBJETO DO REQUERIMENTO

- CONCESSÃO DO REGIME ESPECIAL ESTABELECIDO NO DECRETO Nº / 2015
- ALTERAÇÃO NO REGIME ESPECIAL – PARECER/TERMO DE ACORDO Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.
- DEMONSTRATIVO DE AQUISIÇÃO MENSAL DE QAV DO EXERCÍCIO DE \_\_\_\_\_
- CONVALIDAÇÃO (INCORPORAÇÃO, FUSÃO OU CISÃO)

#### 2.2 O ESTABELECIMENTO JÁ É BENEFICIÁRIO DE REGIME ESPECIAL?

- SIM      ATO CONCESSIVO: \_\_\_\_\_
- NÃO

#### 3 OUTRAS INFORMAÇÕES A CRITÉRIO DO REQUERENTE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4 ESTABELECIMENTO:

- MATRIZ       FILIAL

O contribuinte acima qualificado, anexando a documentação exigida, requer lhe seja concedida a solicitação objeto deste requerimento.

Natal, de de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente.