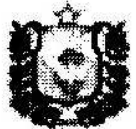


ANEXO II DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 001/2015 - GAB/SEFAZ

	GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA SECRETARIA ADJUNTA DA RECEITA			Numero da Solicitação 9999999	
	Relação de Empresas Sob Responsabilidade Técnica			Data Solicitação DD/MM/YYYY HH:SS	
CPF 000.000.000-00		CRC – Profissional UF-000000/L-0	CNPJ 00.000.000/0000-00		CRC – Empresa de Contabilidade UF-000000/L-0
Nome			Razão Social da Empresa de Contabilidade		
Sequencial: 01	Razão Social: CLIENTE 01 LTDA				
Inscrição Estadual: 03.000.001-1	CNPJ: 000.000.000/0001-01	Regime de Recolhimento: Por Apuração	Escrituração Contábil: ☐ Sim ☐ Não	Data de início da responsabilidade técnica: DD/MM/YYYY.	
Sequencial: 02	Razão Social: CLIENTE 02 LTDA				
Inscrição Estadual: 03.000.002-2	CNPJ: 000.000.000/0002-02	Regime de Recolhimento: Simplex Nacional	Escrituração Contábil: ☐ Sim ☐ Não	Data de início da responsabilidade técnica: DD/MM/YYYY.	
Sequencial: 03	Razão Social: CLIENTE 03 LTDA				
Inscrição Estadual: 03.000.003-3	CNPJ: 000.000.000/0003-03	Regime de Recolhimento: MEI	Escrituração Contábil: ☐ Sim ☐ Não	Data de início da responsabilidade técnica: DD/MM/YYYY.	
Data do Preenchimento DD/MM/YYYY		Assinatura Sócio 1			
Data do Preenchimento DD/MM/YYYY		Assinatura Sócio 2			