

ANEXO I

REQUERIMENTO DE EXTINÇÃO DE CRÉDITO TRIBUTÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

CCE: _____ CPF/CNPJ: _____

Razão Social: _____

Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Município: _____ UF _____

DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA:

Nome: _____

Nome do Logradouro: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Município: _____ UF _____

Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO:

Nº do processo: _____

Benefício utilizado (dispositivo do Anexo IX do RCTE): _____

CONDIÇÕES NÃO CUMPRIDAS (assinale):

- pagamento da contribuição para o PROTEGE GOIÁS
- adimplência com o ICMS relativo às obrigações tributárias vencidas
- limitação ou vedação de aproveitamento de crédito do ICMS relativo à entrada ou ao serviço utilizado
- apresentação da DPI ou de arquivo magnético
- débito inscrito em dívida ativa constituído em razão de inadimplemento das condicionantes acima
- débito inscrito em dívida ativa por outras razões.

O sujeito passivo, acima identificado, nos termos do art. 1º da Lei nº 18.657/14, requer a extinção do crédito tributário relativo ao processo acima identificado, informando que:

- realizou o pagamento exigido, conforme cópia(s) de DARE em anexo.
- apresentou a DPI e arquivo magnético, conforme recibo anexo.

_____, _____ de _____ de _____.

Local data

REQUERENTE

OBSERVAÇÕES:

DEVE SER PREENCHIDO UM REQUERIMENTO PARA CADA PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO