	ESTADO DO RIO DE JANEIRO **SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA** **SUPERINTENDÊNCIA ADJUNTA DE ARRECADAÇÃO** **CADASTRO E INFORMAÇÕES ECONOMICO-FISCAIS**	**ANEXO II**
	DECLARAÇÃO DISCRIMINADA DOS DÉBITOS	

Firma ou Razão Social

Inscrição Estadual_____CNPJ/CPF_____

Endereço_____Tel:_____

I - DÉBITO CONFESSADO DE _____

PERÍODO DE REFERÊNCIA		VALOR DO DÉBITO R$	PERÍODO DE REFERÊNCIA		VALOR DO DÉBITO R$
MÊS	ANO		MÊS	ANO	
TOTAL			TOTAL		

DECLARAÇÃO

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente das penalidades previstas em Lei para o caso de declarações inexatas.

Rio de Janeiro, _____ de _____de _____.

_____

Assinatura do contribuinte ou de seu representante legal