

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 PREVISTO NO ART. 562-Z DO RICMS/RN. ☐ ALTERAÇÃO NO REGIME ESPECIAL – PARECER/TERMO DE ACORDO Nº _____ / _____. 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 a concessão do regime especial objeto deste requerimento. Natal, de de 20__. _____ Assinatura do Requerente.		