

ANEXO II

TERMO DE SUJEIÇÃO PASSIVA SOLIDÁRIA

	GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA	TSPS – TERMO DE SUJEIÇÃO PASSIVA SOLIDÁRIA
---	--	---

DOCUMENTO DE ORIGEM

Tipo	Nº	ANEX Nº

LAVRATURA

LOCAL / DATA / HORA DA LAVRATURA

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO

Nome		
CNPJ / CPF	Inscrição Estadual / RENAVAL	CNAE Principal

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

Nome			
CPF	IDENTIDADE	NACIONALIDADE / NATURALIDADE	ESTADO CIVIL
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município	Estado	CEP

OCORRÊNCIA E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Motivação
Fundamentação Legal

TERMO DE LAVRATURA E NOTIFICAÇÃO

Termo de lavratura
Notificação

AUDITOR FISCAL DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Nome	Município	Assinatura

TERMO DE CIÊNCIA

Declaro que recebi uma via deste Termo de Sujeição Passiva Solidária e anexos	
NOME	RG / CPF
LOCAL / DATA	
ASSINATURA	