ANEXO VI

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO **SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA**	**Carimbo Oficial Padronizado**
DOCUMENTO DE TRANSFERÊNCIA	
Inspetoria de Origem	Inscrição Estadual
Inspetoria de Destino	CGC/CPF
Nome, Firma ou Razão Social	
Endereço Atual	

ENDEREÇO DE DESTINO

Logradouro: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ **Município:** _____

Outras Informações:

Microempresa/Empresa de Pequeno Porte: ☐ SIM ☐ NÃO Faixa De Enquadramento_____

Imóvel: ☐ Próprio ☐ Aluguel Valor do Aluguel _____

_____/_____/_____ _____ _____

Data Assinatura do Responsável pela Empresa CPF

PARA USO DA REPARTIÇÃO FISCAL DE ORIGEM

1 - Contribuinte sob ação fiscal: ☐ **SIM** ☐ **NÃO**

2 - Condição de Cadastro do Contribuinte:

☐ HABILITADO ☐ PARALISADO ☐ IMPEDIDO ☐ CANCELADO ☐ SUSPENSO ☐ BAIXADO

SENHOR INSPETOR:
SOU PELA LIBERAÇÃO DO DOCUMENTO. DE ACORDO. EM _____/_____/_____

_____ _____

Responsável pela Informação **Titular da Repartição Fiscal de Origem**

IMPORTANTE: Este documento somente será liberado estando o contribuinte com a condição cadastral de habilitado, mesmo quando sob ação fiscal. Para qualquer outra condição, a liberação do documento estará condicionada à regularização de sua situação cadastral, mesmo quando se tratar de habilitado com irregularidades.

FLUXO: 1ª VIA - CONTRIBUINTE (PARA APRESENTAÇÃO NA REPARTIÇÃO DE DESTINO)
2ª VIA - REPARTIÇÃO DE ORIGEM