

ANEXO II

TERMO DE DILIGÊNCIA FISCAL			
ARE			
Protocolo SID nº		CAD-ICMS	
EMPRESA			
CNPJ		MUNICÍPIO	
OBJETIVOS DA DILIGÊNCIA			
		Concessão de inscrição estadual	
		Revalidação de inscrição (diligência postergada)	
		Cancelamento de inscrição	
		Reativação de inscrição	
		Alteração de endereço ou atividade econômica	
		Mudança de município	
INFORMAÇÕES SOBRE O LOCAL DO ESTABELECIMENTO			
	O prédio é:	() Próprio	() Alugado
	Foi constatado o desaparecimento do contribuinte?	() Sim	() Não
	O endereço localizado coincide com o declarado?	() Sim	() Não
	O local é adequado ao ramo de atividade?	() Sim	() Não
	A atividade econômica constatada coincide com a declarada?	() Sim	() Não
EXISTÊNCIA DE OUTRO ESTABELECIMENTO NO LOCAL			
	Existe outro estabelecimento no mesmo local?	() Sim	() Não
	Qual o seu nome empresarial?		
	Qual o número da inscrição estadual?		
	Qual o ramo da atividade econômica?		
	Foi requerida a baixa ou mudança de endereço?	() Sim	() Não
OBSERVAÇÕES:			
<p>Em: ___/___/___</p> <p align="center">_____ Auditor Fiscal</p> <p>RG: _____</p>			