

ANEXO ÚNICO

**SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
E PLANEJAMENTO
SUBSECRETARIA DE RECEITA
GRUPO GESTOR DO SISTEMA
e-PROCURAÇÃO**

Processo nº. E-04/___/___/___

Data: ___/___/___ Fls: _____

Rúbrica: _____

ID Funcional: _____

Sr. Auditor-Fiscal Chefe.

Em virtude de baixa do CNPJ junto à Receita Federal do Brasil, nos termos do parágrafo único do art. 1º da Portaria SSER nº 144, de 14 de setembro de 2017, como representante devidamente qualificado nos autos, venho através deste **REQUERER** que seja outorgada a procuração eletrônica para o outorgado a seguir identificado.

Declaro ainda estar ciente de que a procuração só estará válida após o seu aceite no sistema e-Procuração pelo outorgado, com o respectivo certificado digital.

IDENTIFICAÇÃO DO OUTORGANTE (CONTRIBUINTE)

Razão Social:

Endereço:

CEP:

Inscrição Estadual:	CNPJ ou CPF do contribuinte:
CPF do responsável no cadastro do ICMS:	Nome do responsável:
e-mail:	
Telefone fixo:	Celular:

IDENTIFICAÇÃO DO OUTORGADO (PROCURADOR)

Nome ou Razão Social:	
Endereço:	CEP:
CPF ou CNPJ do procurador:	e-mail:
Telefone fixo:	Celular:

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL NO e-CNPJ (OUTORGADO PJ)*

CPF do Responsável:	Nome:
---------------------	-------

SERVIÇOS E FUNCIONALIDADES PERMITIDOS

Serviços e Funcionalidades	Substabelecimento
<input type="checkbox"/> Consultar a Caixa Postal Virtual do DeC	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Consultar o credenciamento do DeC	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

DOCUMENTOS APRESENTADOS (ART. 2º DA PORTARIA SSER Nº 144/2017)

<input type="checkbox"/>	Contrato Social	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Cópia autenticada
<input type="checkbox"/>	_____ Alteração Contratual	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Cópia autenticada
<input type="checkbox"/>	Certidão de Baixa de Inscrição no CNPJ emitida pela Receita Federal do Brasil	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Cópia autenticada
<input type="checkbox"/>	Instrumento público de mandato registrado em cartório de ofício de notas	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Cópia autenticada
<input type="checkbox"/>	Documento de identificação do requerente com foto	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Cópia autenticada
<input type="checkbox"/>	Documento do Cadastro de Pessoas Físicas - CPF do responsável (no caso de ser um e-CNPJ)	<input type="checkbox"/> Original	<input type="checkbox"/> Cópia autenticada

PRAZO DE VIGÊNCIA**

<input type="checkbox"/>	540 (quintos e quarenta) dias.	<input type="checkbox"/> Outro _____ dias
--------------------------	--------------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:	
Endereço:	CEP:
CPF:	e-mail:
Telefone Fixo:	Celular:
Identidade (nº / órgão emissor):	Assinatura:

PARA USO DA REPARTIÇÃO FISCAL

<input type="checkbox"/> DEFIRO <input type="checkbox"/> INDEFIRO	SEFAZ ____ / ____ / ____
O pedido de outorga da procuração eletrônica nos termos do art. 3º da Portaria SSER nº 144/2017	Assinatura e carimbo:

* Somente preencher este campo caso o outorgado seja uma pessoa jurídica. Neste caso deverá ser preenchido o CPF e o nome do responsável do certificado digital do outorgado.

** A e-Procuração será emitida com prazo de validade de 540 (quinhentos e quarenta) dias, salvo se for fixado prazo menor pelo outorgante (Decreto nº 45.948/2017, art. 10, § 1º).