REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO DO PROTEGE GOIÁS
LEI n° 19.824/17, §6° do art. 1°

IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO PASSIVO				
CCE:	CPF/CNPJ:			
Razão social:				
Logradouro:	N°:	Complemento:		
Bairro:	CEP:	Município:	UF	
DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA:				
Nome:				
Nome do Logradouro:	N°:	Complemento:		
Bairro:	CEP:	Município:	UF	
Telefone:	Fax:	E-mail:		

( ) I - Crédito Tributário Não Autuado

PROTEGE 5%

Período de Apuração	Valor de Contribuição ao Protege
Total:	

Adicional de PROTEGE 5%

Período de Apuração	Valor do adicional ao Protege
Total:	

( ) II - Crédito Tributário Autuado:

N° do Processo:

_____, _____ de _____ de _____.

Local e data

_____

REQUERENTE