

REQUERIMENTO DE EXTINÇÃO DE CRÉDITO TRIBUTÁRIO  
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: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO:

N° do processo: \_\_\_\_\_

Benefício utilizado (dispositivo do Anexo IX do RCTE): \_\_\_\_\_

CONDIÇÕES NÃO CUMPRIDAS (assinale):

( ) pagamento de contribuição para o PROTEGE

( ) adimplência com o ICMS relativo às obrigações tributárias vencidas

( ) débito inscrito em dívida ativa constituído em razão de inadimplemento das condicionantes acima

( ) débito inscrito em dívida ativa por outras razões.

O sujeito passivo, acima identificado, nos termos do inciso III, do §1º, do art. 1º da Lei nº 19.824/17, requer a extinção do crédito tributário relativo ao processo acima identificado, informando que:

( ) realizou o pagamento da(s) condicionante(s), conforme cópias(s) de DARE em anexo

( ) realizou o pagamento da contribuição adicional ao PROTEGE, conforme DARE em anexo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Local e data

\_\_\_\_\_  
REQUERENTE

OBSERVAÇÕES:

DEVE SER PREENCHIDO UM REQUERIMENTO PARA CADA PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO