

FORMULÁRIO DE CADASTRO CREDOR - PESSOA JURÍDICA
ANEXO II – INSTRUÇÃO NORMATIVA SEFAZ Nº 1, DE 02 DE AGOS-
TO DE 2021

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

DADOS DA PESSOA JURÍDICA:

RAZÃO SOCIAL:	
NOME FANTASIA:	
CNPJ Nº:	INSC. ESTADUAL Nº:
INSC. MUNICIPAL Nº:	TELEFONE:
ENDEREÇO:	Nº:
BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	ESTADO:
PAÍS:	E-MAIL:
CLASSE DE CREDOR:	

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO:	
AGÊNCIA Nº:	CONTA Nº:

DADOS DO TITULAR, SÓCIO OU PROCURADOR LEGAL*:

NOME:		
CPF Nº:	RG / ÓRGÃO EMISSOR:	
ENDEREÇO:	Nº:	
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
CEP:	EMAIL:	
TELEFONE:		

* Anexar a Procuração e os documentos pessoais do Procurador, se for o caso.

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____.

Solicitante Responsável pelo recebimento

ATENÇÃO: TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓ-
RIO, EXCETO O E-MAIL. É FUNDAMENTAL QUE SUAS INFORMAÇÕES
PARA CONTATO ESTEJAM CORRETAS, POIS CASO SEJA NECESSÁRIO
A SEFAZ ENTRARÁ EM CONTATO PARA RESOLVER ALGUM PROBLEMA
CADASTRAL. INFORMAÇÕES INCONSISTENTES IMPOSSIBILITARÃO O
PAGAMENTO DEVIDO ÀS EXIGÊNCIAS DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.