Formulário de identificação de autorizados pela Prefeitura Municipal para acessar dados relativos ao Índice de Participação do Município (IPM) na arrecadação do ICMS, Escrituração Fiscal Digital (EFD)- Valor Adicionado (VA) – antiga DFC e PGDAS/DEFIS na SEFANET

ANEXO III

REQUERIMENTO DE EXCLUSÃO DE INSCRIÇÃO NO IPM

PREFEITURA MUNICIPAL DE:	_
Ao Coordenador Regional do IPM da Delegacia Regional da Receita (DRR).	
O Senhor Prefeito Municipal	, CPF n.º, em aten o Sistema do Índice de Participação dos Municípios (IPM) do
NOME:	
NOME:	
CPF/RG:	
NOME:	
CPF/RG:	
NOME:	
CPF/RG:	

Assinatura do Prefeito (acompanhada de assinatura digital por certificado digital no e-Protocolo)