

1. QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

DENOMINAÇÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CEP

FONE(S)

E-MAIL

2. OBJETO DO REQUERIMENTO: CONCESSÃO DO REGIME ESPECIAL DE CD PREVISTO NO DECRETO Nº _____/2019 CONVALIDAÇÃO DO REGIME ESPECIAL (INCORPORAÇÃO, FUSÃO OU CISÃO)**3. CNAE PRINCIPAL DA EMPRESA:****4. DOCUMENTOS ANEXOS:** CONTRATO SOCIAL E ADITIVOS (OU CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO E ADITIVOS SEGUINTE(S)) RG E CPF DOS SÓCIOS / PROCURADOR PROCURAÇÃO CERTIDÕES CONJUNTAS NEGATIVAS DE TRIBUTOS ESTADUAIS E DA DÍVIDA ATIVA DOS SÓCIOS E DA EMPRESA COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DOS SÓCIOS / PROCURADOR

CONTRATO DE DISTRIBUIÇÃO EXCLUSIVA-ARTIGO 2º III

 DECLARAÇÃO - ARTIGO 2º, § 4º, OU DECLARAÇÃO - ARTIGO 2º, § 3º**5. CONFORME ART. 2º DO DECRETO 28.881/2019, O CONTRIBUINTE SE ENQUADRA:** I - CONCENTRAR AS AQUISIÇÕES DA EMPRESA, PARA DISTRIBUIÇÃO PREPONDERANTE AS SUAS FILIAIS LOCALIZADAS NESTA OU EM OUTRAS UNIDADES DA FEDERAÇÃO II - REALIZAR A DISTRIBUIÇÃO DE MERCADORIA DE PRODUÇÃO PRÓPRIA, RECEBIDA EM TRANSFERÊNCIA DE ESTABELECIMENTO DO MESMO TITULAR OU DE MESMO GRUPO ECONÔMICO, LOCALIZADOS NESTA OU EM OUTRA UNIDADE FEDERADA III - REALIZAR O TOTAL DE SUAS OPERAÇÕES COM BASE EM CONTRATO DE DISTRIBUIÇÃO EXCLUSIVA IV - REALIZAR A DISTRIBUIÇÃO DE MERCADORIAS PREPONDERANTEMENTE PARA OUTRAS UNIDADES DA FEDERAÇÃO (VENDAS E TRANSFERÊNCIAS IGUAL OU MAIOR A R\$ 36.000.000,00) V - REALIZAR VENDAS DIRETAS A CONSUMIDOR FINAL, PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, PREPONDERANTEMENTE DE OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO**6. OUTRAS INFORMAÇÕES/SOLICITAÇÕES A CRITÉRIO DO REQUERENTE:****7. ESTABELECIMENTO:** MATRIZ FILIAL

Sr. Secretário,

O contribuinte acima qualificado, anexando a documentação exigida, requer que lhe seja concedido convalidado o Regime Especial de Centrais de Distribuição de Produtos nos termos do Decreto Estadual nº 28.881, de 24 de maio de 2019.

Natal, ___ de _____ de _____

NOME:

RG/CPF: