

1. QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE

DENOMINAÇÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CEP

FONE(S)

E-MAIL

2. INÍCIO DA VIGÊNCIA DO REGIME ESPECIAL - DECRETO ESTADUAL Nº 28.881, DE 24 DE MAIO DE 2019: ____ / ____ / ____

3. VALOR DO ESTOQUE TRIBUTÁVEL R\$

3.1-VALOR DO CREDITO PRESUMIDO SOLICITADO R\$

4. ATA DO ENVIO DO REGISTRO DE INVENTÁRIO: ____ / ____ / ____

5. OUTRAS INFORMAÇÕES A CRITÉRIO DO REQUERENTE:

O contribuinte acima qualificado, anexando a documentação exigida, requer que lhe seja concedido a solicitação objeto deste requerimento.

Natal, d de 20__

NOME:
RG/CPF: