

ANEXO ÚNICO
REQUERIMENTO

1. QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE		
DENOMINAÇÃO SOCIAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S)
CELULAR	E-MAIL	
 2. OUTRAS INFORMAÇÕES (INCLUSIVE CADASTRAIS) 2.1 OBJETO DO REQUERIMENTO ☐ ☐ ☐ CONCESSÃO DO REGIME ESPECIAL ESTABELECIDO NO DECRETO Nº ____/____. ALTERAÇÃO NO REGIME ESPECIAL – PARECER/TERMO DE ACORDO Nº ____/____. CONVALIDAÇÃO (INCORPORAÇÃO, FUSÃO OU CISÃO) 2.2 O ESTABELECIMENTO JÁ É BENEFICIÁRIO DE REGIME ESPECIAL? ☐ ☐ SIM ATO CONCESSIVO: _____ NÃO 3 OUTRAS INFORMAÇÕES A CRITÉRIO DO REQUERENTE: _____ _____ _____		
 4 ESTABELECIMENTO: ☐ MATRIZ ☐ FILIAL		
 O contribuinte acima qualificado, anexando a documentação exigida, requer lhe seja concedida a solicitação objeto deste requerimento. Natal, de de 20____. _____ Assinatura do Requerente.		