



REQUERIMENTO DE BAIXA DO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTE - PESSOA JURÍDICA

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE		
RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CNPJ	DATA DE ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES
ESCRITÓRIO CONTÁBIL RESPONSÁVEL		TELEFONE DO ESCRITÓRIO CONTÁBIL
E-MAIL PARA CONTATO	NOME DO TITULAR OU RESPONSÁVEL PELA EMPRESA	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA		FONE PARA CONTATO
LAGES SC, ____ / ____ / ____		ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA
2 - DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA PROTOCOLAR O PEDIDO DE BAIXA		
<p>⇒ ALVARÁ DE LICENÇA E LOCALIZAÇÃO</p> <p>⇒ CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL OU ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONSOLIDADA OU DISTRATO SOCIAL</p> <p>⇒ CÓPIA RG E CPF DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA</p> <p>⇒ CÓPIA DA PROCURAÇÃO CASO O REQUERIMENTO SEJA ASSINADO POR PROCURADOR</p> <p>⇒ CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS OU AUTORIZAÇÃO PARA PROTOCOLO</p>		
3 - DOCUMENTOS ANALISADOS PARA USO DA FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA		
<p><input type="checkbox"/> LIVROS DIARIO E RAZÃO E/OU LIVRO CAIXA DOS ANOS DE _____ A _____</p> <p><input type="checkbox"/> NOTAS FISCAIS DE SERVIÇOS DE N.º _____ A _____</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARAÇÕES DO IMPOSTO DE RENDA OU DASN DOS ANOS DE _____ A _____</p> <p><input type="checkbox"/> LIVROS DE REGISTRO DE SERVIÇOS PRESTADOS DOS ANOS DE _____ A _____</p> <p><input type="checkbox"/> LIVROS DE REGISTRO DE SERVIÇOS TOMADOS DOS ANOS DE _____ A _____</p> <p><input type="checkbox"/> OUTROS _____</p>		
4 - LIBERAÇÃO DA BAIXA		
DATA ____ / ____ / ____		ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR
<p><input type="checkbox"/> BAIXA LIBERADA</p> <p><input type="checkbox"/> DOCUMENTAÇÃO REPASSADA PARA FISCALIZAÇÃO</p>		