

REQUERIMENTO DE ALÍQUOTA FIXA

I – IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CONTRIBUINTE:		
Inscrição:	CNPJ (MF):	CPF :
Nome Fantasia.	Início da Atividade:	
Endereço (Rua/Av):	Bairro:	
Atividade.	Ramo:	

II – IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU SÓCIOS GERENTES PARA CONTATO

1. NOME:	CPF:		
Rua/Av:	Bairro:	Telefone:	
2. NOME.	CPF		
Rua/Av..	Nº.	Bairro.	Telefone

III – DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO

--

Nestes termos, pede deferimento.

RIO VERDE, ____ / ____ / ____.

Ass. Contribuinte ou Preposto

O
b
s
.

N
a
s