

## REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE REGIME TRIBUTÁRIO

### I – IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

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 – MOTIVO DA ALTERAÇÃO

--

Nestes termos, pede deferimento.

RIO VERDE, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ass. Contribuinte ou Preposto

O  
b  
s  
.

N  
a  
s