SEFAZ / PMS

PETIÇÃO

CNPJ
CPF

PESSOA JURÍDICA/PESSOA FÍSICA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	E-MAIL

RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.	Nº

COMPLEMENTO (Condomínio, Edifício, Conjunto, quadra, bloco, etc.)	TELEFONES P/ CONTATO ( )

BAIRRO	CIDADE / UF	CEP

SOLICITAÇÃO

- ☐ PEDIDO DE BAIXA PESSOA FÍSICA
- ☐ ANTECIPAÇÃO DE PAD/PPI
- ☐ CANCELAMENTO/ROMPIMENTO DE PAD/PPI
- ☐ ISENÇÃO DE ISS
- ☐ ISENÇÃO TFF
- ☐ CANCELAMENTO TFF AUTÔNOMO NÃO ESTABELECIDO
- ☐ CANCELAMENTO DE PROC BAIXA AUTÔNOMO
- ☐ CANCELAMENTO DE NFS-E
- ☐ REDUÇÃO TFF
- ☐ 2ª VIA CARTÃO CGA
- ☐ 2ª VIA ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
- ☐ RETIFICAÇÃO DE DAM
- ☐ DECLARAÇÃO DE NÃO EMISSÃO DE NOTAS FISCAIS
- ☐ CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS C/ RESTRIÇÕES (Decisão Judicial)
- ☐ OUTROS _____

JUSTIFICATIVAS / OBSERVAÇOES

REQUERENTE

NOME	RG	CPF

_____/_____/_____ _____

DATA ASSINATURA