



Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Tributação

FCC - 1

Processo Nº

Data

RAZÃO SOCIAL _____
 INSC. ESTADUAL _____ CGC(MF) _____

01 - RESPONSÁVEIS QUE RETIRAM-SE DA SOCIEDADE (TITULAR, DIRETORES, GERENTES SÓCIOS)

1	NOME	_____		COD.CARGO	_____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL	_____		TELEFONE	_____
	BAIRRO	_____	CEP	_____	CPF
	_____	_____	_____	_____	_____
2	NOME	_____		COD.CARGO	_____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL	_____		TELEFONE	_____
	BAIRRO	_____	CEP	_____	CPF
	_____	_____	_____	_____	_____
3	NOME	_____		COD.CARGO	_____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL	_____		TELEFONE	_____
	BAIRRO	_____	CEP	_____	CPF
	_____	_____	_____	_____	_____
4	NOME	_____		COD.CARGO	_____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL	_____		TELEFONE	_____
	BAIRRO	_____	CEP	_____	CPF
	_____	_____	_____	_____	_____

02 - RESPONSÁVEIS QUE ENTRARAM NA SOCIEDADE (TITULAR, DIRETORES, GERENTES SÓCIOS)

1	NOME	_____		COD.CARGO	_____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL	_____		TELEFONE	_____
	BAIRRO	_____	CEP	_____	CPF
	_____	_____	_____	_____	_____
2	NOME	_____		COD.CARGO	_____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL	_____		TELEFONE	_____
	BAIRRO	_____	CEP	_____	CPF
	_____	_____	_____	_____	_____
3	NOME	_____		COD.CARGO	_____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL	_____		TELEFONE	_____
	BAIRRO	_____	CEP	_____	CPF
	_____	_____	_____	_____	_____
4	NOME	_____		COD.CARGO	_____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL	_____		TELEFONE	_____
	BAIRRO	_____	CEP	_____	CPF
	_____	_____	_____	_____	_____

REQUEREMOS A ALTERAÇÃO CADASTRAL ACIMA, CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO:

DATA / /

ASSINATURA

APÓS EXAME DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS OPINAMOS PELO:

DEFERIMENTO

INDEFERIMENTO

ASSINATURA/MATRÍCULA

CPD-SIEFI LANÇADO NO SISTEMA EM:

DATA / /

ASSINATURA/MATRÍCULA

Observações

- *Preencher os campos Razão Social, Inscrição e CGC(MF)
- *Preencher as informações do Grupo 01 (Sócios que se retiram conforme ativo) Grupo 02 (sócios que passam a fazer parte da sociedade).
- *Pagar a multa conforme determina a Artigo 340 parágrafo VI letra “C” do RICMS aprovado pelo Decreto 13.640 de 13/11/97.
- *Todos os dados necessários para a alteração deverão estar preenchidos, sem o que não será possível efetuar a alteração.l
- *Este requerimento deverá ser preenchido a máquina de escrever, sem emendas ou rasuras.

Anexar a este Requerimento:

- 1-) Capa do processo.
- 2-) Cópia do Aditivo Social devidamente autenticado, onde conste as alterações solicitadas.
- 3-) Cópia da Identidade do requerente.
- 4-) Cópia do DARE com o pagamento da multa regulamentar.

Recebimento do Requerimento

Recebi este requerimento juntamente com toda a documentação acima, especificada

_____, ____ de _____ de

(Local, data)

Ass./Mat.

--

DESPACHO
OBSERVAÇÕES:

**Encaminha-se este requerimento à
Manutenção Cadastral para
apreciação e parecer.**

--

_____, ____ de _____ de _____
(Local, data)

Ass./Mat.