



REQUERIMENTO MERCANTIL

PROTOCOLO GERAL

P.M.M.

04.132.090/0001-25

P.A: _____/_____/_____

FOLHA: _____

DATA: _____/_____/_____

Inscrição
Municipal: _____

- ✓ Considera-se obrigatório o preenchimento de todos os campos deste formulário.
Base no Art. 6, Lei Complementar nº 36, de 5 de Janeiro de 2021.
- ✓ **Declaro estar ciente da documentação exigida no verso deste Requerimento, e que a não apresentação de toda documentação no prazo de 30 dias acarretará no arquivamento dos autos, independente de notificação;**
- ✓ Declaro estar ciente da necessidade do acompanhamento dos autos, bem como apresentação de demais documentos quando notificado.

MARQUE A SOLICITAÇÃO ABAIXO:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> BAIXA DE ALVARÁ | <input type="checkbox"/> BAIXA DE DÉBITO – MERCANTIL | <input type="checkbox"/> BAIXA DE ISS AUTÔNOMO |
| <input type="checkbox"/> BAIXA DE TAXA INDEVIDA | <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE DÉBITOS | <input type="checkbox"/> DUPLICIDADE DE CADASTRO |
| <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO DE ISS AUTÔNOMO | <input type="checkbox"/> PRESCRIÇÃO DE DÉBITO (ANOS SOLICITADOS: _____) | |

NOME DO REQUERENTE

	<input type="checkbox"/> Sócio
	<input type="checkbox"/> Procurador/Representante (Necessidade de procuração)
E-mail	

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro	Número	Quadra	Lote
Bairro	Cidade		Estado
CEP	Complemento		

TELEFONE PARA CONTATO

Telefone fixo ()	Celular ()
----------------------	----------------

NÚMERO DA IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR/CPF

RG	Órgão Expedidor	CPF
----	-----------------	-----

REGISTRO (Preenchimento obrigatório apenas para requerimento de INSCRIÇÃO E BAIXA DE ISS AUTÔNOMO)

Órgão de Registro/ Número do Registro ou Carteira de Motorista	Atividade Exercida (Qualificação)
--	-----------------------------------

PRETENSÃO DO PEDIDO DE INSCRIÇÃO (Preenchimento obrigatório apenas para requerimento de INSCRIÇÃO DE ISS AUTÔNOMO)

--

NOME COMPLETO POR EXTENSO

--

ASSINATURA DO REQUERENTE

DATA

--	--