



PREFEITURA
**LAURO DE
FREITAS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ

REQUERIMENTO SEFAZ
CADASTRO MOBILIÁRIO

01. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA - CGA:		Nº DO CONTRATO DA COELBA:		Nº DO CONTRATO DA EMBASA:	
NOME OU RAZÃO SOCIAL:					
RG / ÓRGÃO EXPEDIDOR:		CPF ou CNPJ:		TELEFONE: ()	
ENDEREÇO:					
BAIRRO:		CIDADE:		ESTADO:	
E-MAIL:				CEP:	
NOME (representante legal) se for o caso:				WHATSAPP: () -	
				CPF ou CNPJ:	

02. SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE SÓCIO E/OU RAZÃO SOCIAL		<input type="checkbox"/> ALTERAÇÕES CONTRATUAIS : (MEI, PROFISSIONAL AUTÔNOMO, EMPRESAS REGISTRADAS EM CARTÓRIOS E ENTIDADES DE CLASSE)			
<input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA/EMPRESA		<input type="checkbox"/> APROVEITAMENTO TRIBUTÁRIO/RESTITUIÇÃO		<input type="checkbox"/> SUSPENSÃO DE INSCRIÇÃO MOBILIÁRIA	
<input type="checkbox"/> Outros:					
BAIXA ► <input type="checkbox"/> Inscrição no Cadastro Mobiliário _____					
CANCELAMENTO ► <input type="checkbox"/> Parcelamento de débitos <input type="checkbox"/> Nota Fiscal Eletrônica <input type="checkbox"/> Outros: _____					
CERTIDÃO ► <input type="checkbox"/> Certidão do Contribuinte (CPF) ou de não inscrito <input type="checkbox"/> Certidão Positiva com Efeito de Negativa (parcelamento na RF) <input type="checkbox"/> Outros:					
ISENÇÃO ► <input type="checkbox"/> Tributária					
IMPUGNAÇÕES ► <input type="checkbox"/> TFF <input type="checkbox"/> Auto de Infração (nº _____) <input type="checkbox"/> Impugnação do Termo de Exclusão do Simples Nacional					
<input type="checkbox"/> Impugnação do Termo de Indeferimento do Simples Nacional <input type="checkbox"/> ISS Autônomo					
RECURSOS LEGAIS ► <input type="checkbox"/> Restituição <input type="checkbox"/> Imunidade Tributária <input type="checkbox"/> Remissão <input type="checkbox"/> Prescrição <input type="checkbox"/> Outros:					

03. ESPECIFICAÇÃO / DISCRIMINAÇÃO DA SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> TFF <input type="checkbox"/> TLL <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> Preço Público <input type="checkbox"/> Multa <input type="checkbox"/> Auto de infração (nº _____) <input type="checkbox"/> Outros:					
--	--	--	--	--	--

04. FUNDAMENTAÇÕES, ALEGAÇÕES E ARGUMENTAÇÕES DA SOLICITAÇÃO

Nestes termos, peço

1. Utilize o campo acima para expor detalhadamente os motivos das solicitações e/ou observações e demais informações pertinentes.
2. O setor responsável poderá solicitar documentos complementares se assim julgar necessário.
3. Processo paralisado por mais de 90 (noventa) dias, por falta de documentação, será arquivado, perdendo sua validade.
4. Todos os documentos solicitados serão cópias autenticadas ou com originais para conferência na unidade de atendimento.
5. Para maiores esclarecimentos sobre documentos necessários e serviços desejados acessar o Portal da SEFAZ: www.sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br – Serviços Presencias .

Lauro de Freitas, Ba. ____ / ____ /20____.

Assinatura do requerente (pleiteante ou representante legal)

Assinatura e carimbo do(a) atendente