

À Prefeitura Municipal de Trajano de Moraes
Secretaria Municipal de Fazenda de Trajano de Moraes
Superintendência de Arrecadação e Tributação

**REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE BAIXA DEFINITIVA DE
ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO**

O abaixo qualificado vem requerer **BAIXA DEFINITIVA DE ALVARÁ DE
FUNCIONAMENTO** da empresa:

CNPJ OU CPF: _____

RAZÃO SOCIAL OU NOME: _____

NOME FANTASIA: _____

Por motivo de:

Encerramento das atividades (conforme distrato social)

Mudança de endereço para outro município (conforme contrato social atualizado)

Encerramento de filial (conforme contrato social atualizado)

Outros: _____

DADOS DO REQUERENTE:

SÓCIO

CONTADOR

PROCURADOR

NOME DO REQUERENTE: _____

CPF DO REQUERENTE: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

(Anexar cópia do RG e CPF do requerente)

Atenção: a informação prestada de forma incorreta, incompleta ou inverídica sujeitará o infrator a penalidades pecuniárias, sem prejuízo da cobrança do tributo devido acrescido de multa sobre o imposto sonegado.

Para realização da baixa definitiva é necessário que a empresa esteja em dia com o município, sem a existência de débito do exercício e débito(s) em dívida ativa.

Declaro sob as penas da lei serem verdadeiras as INFORMAÇÕES E OS DOCUMENTOS APRESENTADOS.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Dados para contato:

Telefone(s): _____

E-mail: _____