***REQUERIMENTO PARA ADESÃO AO REFIS – LEI COMPLEMENTAR 5.402/2023***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: Inserir | | | | CPF OU CNPJ: Inserir | | DATA NASC. Inserir |
| ENDEREÇO COMPLETO: Inserir | | | | Nº: Inserir | COMPLEMENTO:  Inserir | CEP: Inserir |
| BAIRRO: Inserir | CIDADE: Inserir | | | UF: Inserir | EMAIL: Inserir | |
| FONE RESIDENCIAL OU PARA CONTATO: Inserir | | | FONE COMERCIAL: Inserir | | | |
| II - ASSINALE A OPÇÃO DESEJADA | | | | | | |
| REFIS PESSOA FÍSICA | | REFIS PESSOA JURÍDICA | | | | |
| OBSERVAÇÕES: O requerente acima qualificado, respeitosamente, amaparado na legislação vigene, requer, o que segue: Inserir observações | | | | | | |
| III - REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: Inserir | | | CPF OU CNPJ: Inserir | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOCAL  Inserir | DATA  Inserir | ASSINATURA DO REQUERENTE: |

Polegar direito

(não alfabetizado ou

impossibilitado de assinar)