

ANEXO XLV
(a que se refere o art. 872 do RICMS)

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO PARA COM A FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO**

**SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
SUBSECRETARIA DE ESTADO DA
RECEITA**

N.º: _____
(Para uso da repartição)

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO PARA COM A FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL

Nome completo do requerente	
Endereço: (Rua, Avenida, Número, Bairro, Cidade, UF e CEP)	
Nacionalidade	Data do nascimento
Estado Civil	Regime do casamento
CNPJ/CPF	Nome do cônjuge do requerente
Profissão	
Fim a que se destina a certidão	
O contribuinte acima caracterizado requer, para os fins indicados, que se digne certificar se consta nessa repartição qualquer débito para com a Fazenda Pública Estadual, em fase de cobrança executiva ou para ser executado, em nome do(s) requerente(s). Local e data Assinatura do requerente NOTA IMPORTANTE: a) Em caso de procurador, juntar instrumento procuratório. b) Quando o requerente for firma comercial, relacionar abaixo os nomes dos sócios e respectivos cônjuges. 	

ORIGINAL – (PREENCHER A MÁQUINA – NÃO RASURE)

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO PARA COM A FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO
SANTO**
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
SUBSECRETARIA DE ESTADO DA RECEITA

N.º: _____
(Para uso da repartição)

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO PARA COM A FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL
PRAZO DE VALIDADE - 90 DIAS

Nome completo do requerente	
Endereço: (Rua, Avenida, Número, Bairro, Cidade, UF e CEP)	
Nacionalidade	Data do nascimento
Estado Civil	Regime do casamento
CNPJ/CPF	Nome do cônjuge do requerente
Profissão	
Fim a que se destina a certidão	
CERTIFICO que, em nome do(s) requerente(s), até a presente data, não consta nesta repartição qualquer dívida para com a Fazenda Pública Estadual, em fase de cobrança executiva ou para ser executada. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(s) contribuinte(s) acima identificado(s) que vierem a ser apuradas. _____ Assinatura, cargo e n.º funcional Local e data NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO Em caso de certidão negativa de débito de pessoa jurídica indique abaixo o nome completo dos sócios da firma e seus respectivos cônjuges. 	

ORIGINAL – (PREENCHER A MÁQUINA – NÃO RASURE)

ANEXO XLVII
(a que se refere o art. 874 do RICMS/ES)

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO PARA COM A FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL