

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA					Data da Emissão:	
Nome Empresarial:			CNPJ:			
Nome do Empresário:						
2. ATIVIDADE ECONOMICA						
PRINCIPAL			Cód.Ativ.Econômica			
01-Secundária						
02- Secundaria						
03 –Secundaria						
04 –Secundaria						
05-Secundaria						
06 –Secundaria						
07 –Secundaria						
08 –Secundaria						
3. ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE/DOMICILIO FISCAL						
Rua, Avenida, Praça, etc.			Nº	Bairro:		
Complemento ( quadra, bloco, lote, etc)				Cidade	:	
Cidade:	UF:	Cep:	Telefone:		E-mail:	
4. ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA (Preencher apenas quando o endereço for diferente do campo 3)						
Rua, Avenida, Praça, etc.			Nº	Bairro:		
Complemento ( quadra, bloco, lote, etc)				Cidade	:	
Cidade:	UF:	Cep:	Telefone:		E-mail:	
5. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES						
Titular <input type="checkbox"/>	Procurador <input type="checkbox"/>	Data da Informação			CPF	
Nome:						

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações contidas neste requerimento.

Porto Velho – RO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Representante Legal

Contribuinte ou