

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