Ao. Sr. Coordenador-Geral da Receita Estadual da Secretaria de Estado de Finanças de Rondônia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO: | | |
| Interessado: | | |
| CNPJ: | | Inscrição: |
| Endereço de correspondência: | | Bairro: |
| Município/UF: | | CEP: |
| E-mail: | Telefone celular: | Telefone fixo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR: | | |
| Nome: | | |
| Endereço: | | |
| Função: | Identidade: | CPF: |

A Empresa EMPRESA EXEMPLO LTDA inscrita no CNPJ 00.000.000/0000-00 e na Inscrição Estadual 0000 , Solicitamos geração de saldo para Adesão ao refaz dos seguintes parcelamentos.

123456789

123456789

123456789

123456789

|  |  |
| --- | --- |
| Data e Local do Requerimento: | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Assinatura do Contribuinte/Procurador/Responsável |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nº*** | ***DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (original e cópia legível ou cópia legível autenticada)*** | ***Base legal*** | ***N. A. \* (uso da SEFIN)*** |
| *1* | *Solicitação de abertura do Processo Administrativo com o serviço “125 – PARCELAMENTO – GERAÇÃO DE SALDO P/ ADESÃO AO REFIS”; que deverá ser feita através do Portal do Contribuinte, no sítio da SEFIN - www.sefin.ro.gov.br ou pela conta do Gov.br nos pedidos de não inscritos no CAD/ICMS-RO;* | *Anexo XII, Parte 3, Art.77, § 2º, RICMS.* |  |
| *2* | *Requerimento fundamentado, com a identificação, o domicílio do interessado ou o local para recebimento de correspondência, contendo a formulação do pedido, com a exposição dos fatos e sua fundamentação legal, a data e assinatura do contribuinte ou de seu representante legal (QUE DEVE SER A MESMA APOSTA NA CAPA DO PROCESSO);* | *Anexo XII, Parte 3, Art.77, RICMS.* |  |
| *3* | *Na hipótese de representação por não sócio ou não titular (procurador), deverá apresentar também o respectivo instrumento particular com firma reconhecida em cartório, ou o mandato de procuração pública, com reconhecimento da firma do tabelião, se for o caso; acompanhado da cópia do documento oficial de identificação pessoal;* | *Anexo XII, Parte 3, Art.77, § 1º, início, RICMS.* |  |
| *4* | *Identidade e CPF dos responsáveis;* | *Anexo XII, Parte 3, Art.77, § 1º, final, RICMS.* |  |
|  |  |  |  |

## 

## 

## NOTIFICAÇÃO

Fica o interessado identificado neste requerimento NOTIFICADO a apresentar, no prazo de 30 (trinta) dias (art. 246, RICMS-RO/2018), contado da data do recebimento desta, cópia legível autenticada ou original e cópia legível dos documentos acima assinalados no campo \*N.A. – Não Apresentados.

**ATENÇÃO:** 1. o requerimento terá sua análise iniciada após a apresentação de todos os documentos exigidos, que não serão recebidos separadamente. 2. este formulário deverá ser apresentado no momento da entrega dos documentos objeto desta NOTIFICAÇÃO. 3. o não atendimento a esta NOTIFICAÇÃO no prazo acima estabelecido implicará o ARQUIVAMENTO DO PROCESSO sem análise do mérito (Anexo XII, Parte 3, Art. 97, RICMS-RO).

|  |  |
| --- | --- |
| CIENTE EM \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_. | Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_. |
| Assinatura do Notificado ou Representante: | Autoridade Fiscal/Cargo/Matrícula: |