



Tributo Justo

À  
TRIBUTO JUSTO**FORMULÁRIO**

PARA MAIOR CELERIDADE DO PROCESSO DE RECUPERAÇÃO DE CRÉDITOS, A TRIBUTO JUSTO SOLICITA AOS PARCEIROS O PREENCHIMENTO DAS SEGUINTE INFORMações:

EMPRESA COMERCIO DE PAPEIS FOZ EIRELI CNPJ 82.449.216/0001-01 E  
MAKROPEL COMERCIAL LTDA CNPJ 02.760.681/0001-11☐

GPS

☐

E-SOCIAL

☐

EMPRESA DESONERADA (FAZ RECOLHIMENTO DE CPBR)

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**NOME GILSON CESAR TOMI  
CELULAR ( ) 999 22-66 22  
TELEFONE FIXO ( ) 3521-5414  
E-MAIL gilson.tomi@hotmail.com**DADOS DO FINANCEIRO**RESPONSÁVEL MARIA LIZ BARTOSKI  
TELEFONE (41) 3521-5402  
E-MAIL FINANCEIRO@GRUPO ENCOPEL. Com. BR**DADOS DA CONTABILIDADE**EMPRESA NTEC CONTABILIDADE  
CONTADOR(A) LUCINEI MARIA DALMASO DA COSTA  
CELULAR ( ) (45) 9 9836-0306  
TELEFONE FIXO ( ) (45) 3523-1131  
E-MAIL ELIS@NTEC F02. Com. BR

- 1) A Empresa já realizou algum procedimento administrativo de Recuperação de Créditos?

☐ x Sim ☒ **NSS**

Se sim, em qual período?

ATÉ JULHO DE 2.018

---

- 2) A Empresa tem alguma ação judicial discutindo o mesmo objeto do presente contrato?

☐ Sim ☒ Não

- 3) A Empresa quer realizar a compensação das guias em atraso abertas?

☐ Sim ☒ Não

- 4) A Empresa tem alguma outra observação a ser analisada nas compensações?  
Caso sim, de quais meses?

Descreva:

Não



  
\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CONTRATANTE

#### EXCLUSIVO PARA PREENCHIMENTO DO PARCEIRO

- 5) Qual o percentual de honorários ficou acordado? 30%  
6) Nome do representante Tributo Justo: ROSEMERY FRASSON

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE TRIBUTO JUSTO