

## TributoJusto

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 Porto Moura Comércio Varejista de Combustíveis  
CNPJ 25315973/0001-40

**EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

☐ SIM ☒ NÃO

Se sim, em qual período?

☒ GPS ☐ E-SOCIAL

☐ EMPRESA DESONERADA (FAZ RECOLHIMENTO DE CPBR)

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

NOME Manoel Salvador Moura  
CELULAR (63) 992401720  
TELEFONE FIXO (63) 33721428  
E-MAIL mourasautoporto@gmail.com

**DADOS DO FINANCEIRO**

RESPONSÁVEL Fabiano Ramo  
TELEFONE (63) 984322721  
E-MAIL fabiano.ramo@hotmail.com

**DADOS DA CONTABILIDADE**

EMPRESA PC Contabilidade  
CONTADOR (A) Paulo Cesar  
CELULAR (63) 984991016 / 992752549  
TELEFONE FIXO ( ) \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_

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

Sim

☐☒

Não

Se sim, em qual período?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 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

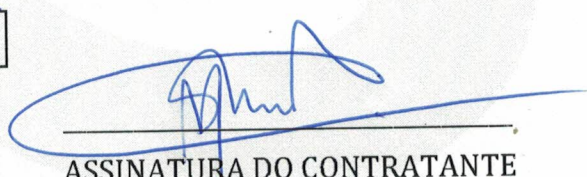
☐☒

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? 20%

- 6) Nome do representante Tributo Justo: Emily

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