



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