|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE BAIXA DE CADASTRO DE EMPRESA**  Preenchimento obrigatório com letra de forma ou eletrônico e entregue em 2 vias | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | CNPJ/CPF: | | | | |
| Nome de Fantasia: | | | | | Insc. Estadual: | | | | |
| Atividade Principal: | | | | | CNAE: | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | CEP: | | | | |
| E-mail: | | | | Telefones: | | | | | |
| Proprietário/Representante Legal: | | Cargo: | | CPF: | | | RG/SSP: | | |
| Responsável Técnico: | | Nº / Cons. de Classe: | | CPF: | | | RG/SSP: | | |
| Venho, perante a Vigilância Sanitária Estadual, requerer a baixa de cadastro da empresa acima qualificada. Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas e documentos anexados são verdadeiros, assumindo a responsabilidade administrativa, civil e criminal pelos mesmos.  Palmas – TO, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Proprietário/Representante Legal | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS** | | | | | | **Sim** | | **Não** | **N/A** |
| 1. | Comprovante de pagamento da taxa - **DARE** site: [www.sefaz.to.gov.br/dare.php](http://www.sefaz.to.gov.br/dare.php), código da receita 420, sub-código 3.3.8. Dispensado para estabelecimentos públicos e empresas que protocolarem documento comprobatório de isenção tributária; | | | | |  | |  |  |
| 2. | Para as empresas que tiverem Responsável Técnico: Comunicação de baixa de Responsabilidade Técnica emitida pelo respectivo Conselho de Classe; | | | | |  | |  |  |
| 3. | Cópia do Distrato Social da empresa. | | | | |  | |  |  |
| **CAMPO EXCLUSIVO DA VISA**  Processo nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Servidor da VISA** | | | **ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | |