



# REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DMISS

## SUJEITO PASSIVO

|                                |           |      |
|--------------------------------|-----------|------|
| Interessado*                   | CNPJ*     | CPF* |
| Endereço para correspondência* | CEP*      |      |
| Email*                         | Telefone* |      |

## JUSTIFICATIVA NO PRESENTE REQUERIMENTO:

|  |
|--|
|  |
|--|

## DADOS DO REQUERENTE

|           |             |
|-----------|-------------|
| Nome*     | CPF/CNPJ*   |
| Endereço* | Telefone*   |
| Email*    | Assinatura* |

## INTERESSADO / REPRESENTANTE LEGAL

Caucaia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal ou responsável autorizado  
(Firma reconhecida ou equivalente)

\* Campo Obrigatório

# DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

## RETIFICAÇÃO DMISS

- 1.1 - Requerimento devidamente preenchido
- 1.2 - Cópia RG e CPF do requerente
- 1.3 - Procuração quando o requerente não for o sócio
- 1.4 - Cópia do contrato social da empresa
- 1.5 - Cópias das notas fiscais referentes a retificação