



Ilustríssimo Senhor (a) Gerente da Célula de Arrecadação,

A empresa _____,
estabelecido (a) no município de _____, estado do
_____, no endereço: _____,
nº. _____ complemento: _____, Bairro: _____
CEP: _____, telefone: _____, endereço eletrônico:
_____, CNPJ/CPF nº: _____,
vem respeitosamente, através de seu representante legal

_____,
CPF nº. _____ solicitar o credenciamento junto a Prefeitura Municipal
de Caucaia de seu contador _____,
CPF nº: _____, CRC nº: _____
residente na _____
nº: _____, complemento: _____, Bairro: _____,
CEP: _____, endereço eletrônico: _____,
Telefone: _____.

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

O requerente acima qualificado solicita o Credenciamento Específico para acesso aos aplicativos de emissão pela internet de: entrega da declaração, recibo de protocolo de entrega e emissão do DAM para recolhimento através da DMISS ON-LINE Caucaia. Comprometendo-se a utilizar o acesso de acordo com as disposições legais previstas na Legislação Municipal. Qualquer ato realizado de forma que venha a lesar o patrimônio público acarretará em descredenciamento do profissional contábil, ficando o mesmo passível das penalidades do Conselho de Classe.

Nestes termos, Pede
deferimento.

Caucaia, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

Obs.:

- 1º - Assinatura com firma reconhecida ou xerox do RG do representante legal e CRC do contador.
- 2º - Entregar o requerimento com as cópias acima no protocolo da SEFIN: Rua Coronel Correia, 1767 – CEP: 61.600-004 – Centro – Caucaia – Fone: (85) 3342-8051 ou (85) 3342-8098