



REQUERIMENTO DE EMPRESA SIMPLES NACIONAL

SUJEITO PASSIVO

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

SOLICITAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA SIMPLES NACIONAL REVISÃO DE PARCELAMENTO SIMPLES NACIONAL OUTROS MOTIVOS:

CAMPO DE OBSERVAÇÃO

DADOS DO REQUERENTE

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

REPRESENTANTE LEGAL

Caucaia, _____ de _____ de _____.

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

* Campo Obrigatório

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

EMPRESA SIMPLES NACIONAL

1.1 - Requerimento devidamente preenchido