



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