



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
- 1.6** - DMISS original
- 1.7** - DMISS atualizada