

ANEXO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 77/2019.
TERMO DE SOLICITAÇÃO DE BAIXA

CGF: _____ CNPJ: _____

EMPRESA: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____ EMAIL: _____

Ao Orientador(a) da CEXAT / Supervisor(a) do NUAT em _____.

O contribuinte acima identificado comunica o encerramento de suas atividades empresariais, pelo que requer a baixa de sua inscrição estadual e a consequente

expedição de certidão de baixa, nos termos da Instrução Normativa n.º ____/2019.

Afirma que a documentação fiscal, contábil e financeira, bem como os demais documentos e arquivos ou livros eletrônicos dos últimos 5 (cinco) anos estão à disposição desse órgão pelo contador abaixo identificado:

Contador _____ CPF/CNPJ _____, estabelecido em _____ Bairro _____

CEP: _____, Cidade _____, e-mail: _____ Telefone: _____.

Afirma ainda estar ciente do direito de a Fazenda Pública Estadual constituir e cobrar o crédito tributário, se existente, em conformidade com o § 4.º do art. 150 e arts. 173 e 174, todos da Lei n.º 5.172, de 25 de outubro de 1966, que instituiu o Código Tributário Nacional (CTN).

Por fim, declara, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas neste pedido de baixa, solicitado eletronicamente.

A solicitação foi requerida por:

_____, CPF _____, em ____ de _____ de 20 ____.