

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA BAIXA

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE com inscrição estadual cancelada ou com procedimento de cancelamento em andamento:

Nome Empresarial			
CNPJ		Inscrição Estadual	
Endereço			
Bairro		Município	
		UF	
E-mail		Telefone	
Nº do Protocolo de Cancelamento <i>(se souber)</i>			

PEDIDO

O contribuinte acima identificado:

- informa que já solicitou a baixa da inscrição estadual, **pela primeira vez**, no portal da REDESIM, na seção "Atos exclusivos no Estado e no Município" *(providência prévia, necessária para o andamento do Pedido)*;
- pede, à Gerência Regional da Fazenda Estadual de sua circunscrição, autorização para baixa de sua inscrição estadual, que se encontra cancelada ou com procedimento de cancelamento em andamento; e
- declara estar ciente de que:
 - a não observância das condições e dos requisitos previstos no Ato DIAT nº 070/2025 para a respectiva hipótese de cancelamento acarretará a **rejeição do Pedido de Autorização para Baixa**, permanecendo cancelada a inscrição estadual;
 - após a aprovação do Pedido de Autorização para Baixa, **deverá realizar nova solicitação de baixa da inscrição no portal da REDESIM**, na seção "Atos exclusivos no Estado e no Município", cuja ausência implicará a continuidade da situação de cancelamento da inscrição estadual.

DADOS DO SIGNATÁRIO E ASSINATURA

Local			Data	
Nome			CPF	
Qualificação:	Titular	Sócio(a) Administrador(a)	Procurador(a)	
	☐	☐	☐	

(anexar Procuração - art. 2º, II, "b", Ato DIAT nº 70/2025)

Assinatura