



PEDIDO DE BAIXA

ILMO. SR.

DIRETOR DO NÚCLEO DE EXECUÇÃO EM _____

(NOME DA FIRMA OU RAZÃO SOCIAL)

ESTABELECIDADA _____

(ENDEREÇO COMPLETO)

FONE _____ CGF Nº _____ VEM COMUNICAR A V. Sª O ENCERRAMENTO DE

SUAS ATIVIDADES, PELO QUE REQUER A BAIXA DE SUA INSCRIÇÃO ESTADUAL E A EXPEDIÇÃO DA CERTIDÃO CORRESPON-

DENTE. ADUZ QUE INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE AS ESCRITAS FISCAIS E CONTÁBIL DEVERÃO SER PRESTADAS POR

(CONTADOR, ORGANIZAÇÃO CONTÁBIL OU SÓCIO)

ESTABELECIDO (A) _____ FONE _____

(ENDEREÇO COMPLETO)

ANEXOS, OS DOCUMENTOS E LIVROS FISCAIS ASSINALADOS NAS QUADRÍCULAS CORRESPONDENTES.

- | | | |
|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. AIDF | <input type="checkbox"/> 8. DOCS. FISCAIS UTILIZADOS | <input type="checkbox"/> 15. REG. DE CONTR. DA PROD. E DO ESTOQUE (INDÚSTRIA) |
| <input type="checkbox"/> 2. GIDEC | <input type="checkbox"/> 9. DOCS. FISCAIS NÃO UTILIZADOS | <input type="checkbox"/> 16. RUDFTO |
| <input type="checkbox"/> 3. FIC | <input type="checkbox"/> 10. RELAÇÃO DE ESTOQUE | <input type="checkbox"/> 17. REGISTRO DE INVENTÁRIO |
| <input type="checkbox"/> 4. DAE | <input type="checkbox"/> 11. GIAME | <input type="checkbox"/> 18. PEDIDO DE CESSAÇÃO DE USO DE MÁQ. REG. OU PDV |
| <input type="checkbox"/> 5. GIM | <input type="checkbox"/> 12. REGISTRO DE ENTRADAS | <input type="checkbox"/> 19. OUTROS |
| <input type="checkbox"/> 6. GIEF | <input type="checkbox"/> 13. REGISTRO DE SAÍDAS | |
| <input type="checkbox"/> 7. FAC | <input type="checkbox"/> 14. REGISTRO DE APURAÇÃO DO ICMS | |

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

DATA

ASS. DO SOLICITANTE

RECEBIDO EM:

CARIMBO E ASS. DO FUNCIONÁRIO