

PEDIDO DE REQUISIÇÃO DE INFORMAÇÕES SOBRE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA - PRIMF Nº

1- IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA CONTA

Nome/ Razão Social:

CNPJ / CPF:

IE:

Endereço:

Município/UF:

2- PROCEDIMENTO FISCAL/PROCESSO ADMINISTRATIVO

Número:

Data:

Ordem de Serviço nº

Expedida em: ____/____/____

3- ENQUADRAMENTO (§ 3º do art. 2º do Decreto nº 16.544, de 27 de dezembro de 2024.)

4-INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS E ENTIDADES A ELAS EQUIPARADAS DESTINATÁRIAS DA RFMF

5- INFORMAÇÕES REQUISITADAS	PERÍODO DE REFERÊNCIA	FORMATO PARA ENTREGA	PRAZO (DIAS)

6- MOTIVAÇÃO DO PEDIDO DE RFMF E DO ENQUADRAMENTO (QUADRO 3):

7- AGENTES DO FISCO

Nome	Matrícula	Assinatura

ENDEREÇO FUNCIONAL DOS AGENTES DO FISCO PARA ONDE AS INFORMAÇÕES DEVERÃO SER ENCAMINHADAS

_____, ____ de _____ de _____

8- COORDENADOR DA SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA DA SEFAZ

Nome:

Matrícula:

Cargo:

De acordo. Em, _____, de _____ de _____.

Assinatura: