ANEXO ÚNICO

TERMO DE COMUNICAÇÃO DA ADESÃO
AO TRATAMENTO TRIBUTÁRIO
PREVISTO NA LEI Nº 10.456 DE 16 DE JULHO DE 2024

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO
01 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Dados do Contribuinte		
Nome / Razão Social do Contribuinte		CNPJ
Endereço completo		CEP
Município/ UF	e-mail	Telefone

02 - OPÇÃO

O CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO DECLARA SUA OPÇÃO PELO TRATAMENTO TRIBUTÁRIO PREVISTO NA LEI N.º 10.456 DE 16 DE JULHO DE 2024, COM EFEITOS EM RELAÇÃO ÀS OPERAÇÕES REALIZADAS A PARTIR DO 1º DIA DO MÊS SUBSEQUENTE A ESTA COMUNICAÇÃO.

Declaro concordância com as condições e com os procedimentos previstos na LEI Nº 10.456/2024 e no DECRETO N.º 49.236/2024.

03 – IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

CPF	ASSINATURA

04 – REPARTIÇÃO FISCAL - SUPERINTENDÊNCIA DE BENEFÍCIOS FISCAIS TRIBUTÁRIOS DE ICMS (SUBF)

AUDITOR FISCAL DA RECEITA ESTADUAL	ASSINATURA

OBS: A declaração deverá estar acompanhada dos documentos necessários à comprovação dos poderes do declarante, relativamente ao contribuinte