

**ANEXO ÚNICO
REQUERIMENTO**

1. QUALIFICAÇÃO DO REQUERENTE		
DENOMINAÇÃO SOCIAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	
ENDEREÇO		
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S)
FAX	E-MAIL	
 2. OUTRAS INFORMAÇÕES (INCLUSIVE CADASTRAIS) 2.1 OBJETO DO REQUERIMENTO CONCESSÃO DO REGIME ESPECIAL PREVISTO NO ART. 132 DO ANEXO 011 E NO ART. 602, AMBOS DO DECRETO Nº 31.825/2022. ALTERAÇÃO NO REGIME ESPECIAL – PARECER/TERMO DE ACORDO Nº _____/_____. 2.2 O ESTABELECIMENTO JÁ É BENEFICIÁRIO DE REGIME ESPECIAL? SIM ATO CONCESSIVO: _____ NÃO 3. OUTRAS INFORMAÇÕES A CRITÉRIO DO REQUERENTE: _____ _____ _____ 4. ESTABELECIMENTO: MATRIZ FILIAL O contribuinte acima qualificado, anexando a documentação exigida, requer a concessão do regime especial objeto deste requerimento. Natal, de de 20___. _____ Assinatura do Requerente.		