ANEXO ÚNICO
(ATO DIAT nº 070/2025)

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 *(se souber)*

PEDIDO

O contribuinte acima identificado:

1. 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)*;

2. 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

3. declara estar ciente de que:

3.1. 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;

3.2. 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