

**ANEXO II
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 ☐ ALTERAÇÃO NO REGIME ESPECIAL – PARECER/TERMO DE ACORDO Nº ____/____. ☐ CONCESSÃO DE CRÉDITO SOBRE ESTOQUE TRIBUTÁVEL ☐ CONVALIDAÇÃO (INCORPORAÇÃO, FUSÃO OU CISÃO) 2.2 O ESTABELECIMENTO JÁ É BENEFICIÁRIO DE REGIME ESPECIAL? ☐ SIM ATO CONCESSIVO: _____ ☐ NÃO 2.3 VALOR DO ESTOQUE TRIBUTÁVEL R\$ _____ 2.4 VALOR DO CREDITO PRESUMIDO SOLICITADO R\$ _____ 2.5 ☐ FOI ENTREGUE REGISTRO DE INVENTARIO, CONFORME ART. 9º DO DECRETO DE REGIME ESPECIAL DE ATACADISTAS 2.6 OUTRAS INFORMAÇÕES A CRITÉRIO DO REQUERENTE: _____ _____ 3. ESTABELECIMENTO: ☐ MATRIZ ☐ FILIAL <p>O contribuinte acima qualificado, anexando a documentação exigida, requer que lhe seja concedido a solicitação objeto deste requerimento.</p> <p style="text-align: center;">Natal, de de 20____.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do Requerente.</p>		