

|  |
| --- |
|  **REQUERIMENTO DE BAIXA DE PESSOA JURIDICA** |
| [ ] **ISSQN – Insc. Municipal Nº** [ ]  **Alvará Nº**  |

RAZAO SOCIAL

CNPJ

ENDEREÇO: NUMERO: FONE: (0 )

e-mail:

**DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE OS LIVROS OBRIGATÓRIOS CONTABEIS E FISCAIS E OS COMPROVANTES DOS LANÇAMENTOS NELES EFETUADOS FICARAO SOB A GUARDA E RESPONSABILIDADE DA PESSOA INDENTIFICADA**

NOME: CPF: TELEFONE:

DOMICILIADO NUMERO

CEP: BAIRRO: CIDADE: ESTADO:

**VEM REQUERER A V. Exa. SUA BAIXA PELO MOTIVO ABAIXO:**

[ ] Encerramento das atividades da empresa [ ] Encerramento das Atividades da filial

[ ] Transferência de sede para outro município [ ] Alteração de Objeto Social

[ ] Incorporação/Fusão [ ] Outro:

DATA DA OCORRENCIA / /

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO

DOCUMENTO DE IDENTIDADE / TIPO / NUMERO

Nº REGISTRO, JUCESC/ CARTÓRIO.

Navegantes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DO REQUERENTE

**DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ANÁLISE DO PEDIDO DE BAIXA DAS ATIVIDADES NO CADASTRO ECONÔMICO FISCAL:**

**Optantes pelo Simples Nacional:**

[ ] **1 – Requerimento padrão preenchido e assinado pela pessoa autorizada, acompanhada do documento de identidade;**

[ ] **2 – Distrato Social ou alteração contratual, registrado pelo órgão competente, original ou fotocopia autenticada;**

[ ] **3 – Todas as notas fiscais de serviços autorizadas, não utilizadas e utilizadas nos últimos 5 (cinco anos);**

[ ] **4 – Documento de arrecadação Municipal (DAM) no valor de 0,20 UFM referente a taxa de baixa;**

[ ] **5 – Declarações eletrônicas ISS transmitidas até o mês da competência da baixa;**

[ ] **6 - Procuração da pessoa responsável pela baixa da inscrição no Município;**

[ ] **7 - E-mail para contato.**

**Optantes pelo Lucro Real ou Lucro Presumido:**

[ ] **1 – Requerimento padrão preenchido e assinado pela pessoa autorizada, acompanhada do documento de identidade;**

[ ] **2 – Distrato Social ou alteração contratual, registrado pelo órgão competente, original ou fotocopia autenticada;**

[ ] **3 – Todos os livros contábeis, devidamente registrados na Junta Comercial (Livro Caixa, Diário, Razão e Balancetes)**

**Para justificar a perda ou inutilização dos documentos listados nos itens 3 e 4, o contribuinte deverá apresentar o registro da ocorrência do fato, com a descrição e numeração dos documentos utilizados e não utilizados.**

[ ] **4 – Livro razão dos últimos 5 anos, para contribuinte tributado no lucro real. Se a razão for consolidada, juntar um relatório de receitas e despesas para cada estabelecimento em Navegantes – SC;**

[ ] **5– Documento de arrecadação Municipal (DAM) no valor de 0,20 UFM referente a taxa de baixa;**

[ ] **6 – Declarações eletrônicas ISS transmitidas até o mês da competência da baixa;**

[ ] **7 - Procuração da pessoa responsável pela baixa da inscrição no Município;**

[ ] **8 - E-mail para contato.**

**O Agente fiscal que recepcionar a baixa poderá requerer a apresentação de outros documentos que entender necessários para a Revisão Fiscal.**

**O deferimento da baixa da inscrição, salvo disposto expressa, não implicara na homologação dos recolhimentos efetuados, resguardados o direito do fisco de constituir o credito tributário pelo lançamento. (LC 006/2002)**

**Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Receita**
Avenida Prefeito José Juvenal Mafra, 498 - Centro – Navegantes/SC – CEP: 88.370-446

**"Doe órgãos! Doe sangue! Salve Vidas"**

**Obs: Caso o protocolo seja digital, a assinatura também deverá ser digital e os documentos em formato PDF.**