



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DO SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTARIA
SUPERINTENDÊNCIA ADJUNTA DE FISCALIZAÇÃO
GERÊNCIA DE CONTROLE E EXECUÇÃO DA FISCALIZAÇÃO

REQUERIMENTO DE BAIXA DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONTRIBUINTE:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:		CÓD. DE MOTIVO:	
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:		ESTADO CIVIL	PROFISSÃO:		CPF Nº
CÉDULA DE IDENTIDADE/ESTADO EMITENTE		ENDEREÇO			Nº
BAIRRO	MUNICÍPIO		ESTADO		CEP

e-mail:

O Contribuinte acima identificado vem REQUERER a baixa de sua inscrição no CCE, apresentando neste momento os documentos abaixo assinalados:

<p>1. () TSE – TAXA DE SERVIÇOS ESTADUAIS</p> <p>2. () LIVRO REGISTRO DE ENTRADAS Nºs _____</p> <p>3. () LIVRO REGISTRO DE SAÍDAS Nºs _____</p> <p>4. () LIVRO REGISTRO DE APURAÇÃO DE ICMS Nºs _____</p> <p>5. () LIVRO REGISTRO DE UTILIZAÇÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS E TERMOS DE OCORRÊNCIA Nº _____</p> <p>6. () LIVRO CAIXA Nº _____</p> <p>7. () LIVRO DIÁRIO Nº _____</p> <p>8. () LIVRO RAZÃO Nº _____</p> <p>9. () NOTAS FISCAIS DE ENTRADA UTILIZADAS DE _____ A _____ () NOTAS FISCAIS DE ENTRADA EM BRANCO DE _____ A _____</p> <p>10. () NOTAS FISCAIS DE SAÍDA UTILIZADAS DE _____ A _____</p> <p>11. () NOTAS FISCAIS DE SAÍDA EM BRANCO DE _____ A _____</p> <p>12. () AIDF Nºs _____</p>	<p>13. () INVENTÁRIO DE MERCADORIAS, MÓVEIS, EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS, TRANSCRITO NO LIVRO REGISTRO DE INVENTÁRIO</p> <p>14. () COMPROVANTE DE ENTREGA DE TODAS GIAS, INCLUSIVE A DE BAIXA</p> <p>15. () RECOLHIMENTO DE ICMS REFERENTE AO FUNDO DE ESTOQUE DAR Nº _____</p> <p>16. () EXTRATO OU ESPELHO DA CONTA CORRENTE FISCAL SEM PENDÊNCIA</p> <p>17. () CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA</p> <p>18. () PEDIDO DE USO OU CESSAÇÃO DE USO DE EQUIPAMENTOS EMISSORES DE CUPOM FISCAL, ACOMPANHADO COM A LEITURA DA MEMÓRIA FISCAL</p> <p>19. () ATESTADO DE INTERVENÇÃO EM EQUIPAMENTO EMISSOR DE CUPOM FISCAL</p> <p>20. ()</p>
--	---

_____, ____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE / REPRESENTANTE LEGAL

NESTES TERMOS, DEFERIMOS A SUSPENSÃO DA INSCRIÇÃO, EM ____/____/____

ASSINATURA DO GERENTE DA AGENFA