

**Requerimento de Baixa de Inscrição**

Nome/Razão Social,      , com inscrição municipal n.      , solicita a baixa de sua inscrição pelo encerramento de suas atividades, estando ciente de que a baixa só será homologada se não houver débitos pendentes até a data da protocolização deste requerimento.

Estando ciente de que esta solicitação não será efetuada se houver débitos pendentes.

Há débitos pendentes? ( ) sim ( ) não

OBS:

1. Anexo a este requerimento, extrato informando existência ou não de débitos;

2. É obrigatório o acompanhamento deste processo até sua conclusão, informe-se sempre no Protocolo Geral ou no Atendimento do Cadastro Econômico.

Data:

................................................

Assinatura do Contribuinte

**Anexo:**

Cópia do RG do contribuinte (**favor assinar igual ao documento apresentado**).

Telefone:

Informe seu e-mail: