|  |
| --- |
| **BAIXA DE EMPRESA – PRESTADORA DE SERVIÇO E/OU COMÉRCIO E MEI** |
| **NOME**  |
| **CPF**  | **CELULAR**  |
| **E-MAIL**  |
| **ENDEREÇO**  |

**Vem requerer a BAIXA DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL relativa à empresa:**

|  |
| --- |
| **EMPRESA**  |
| **CNPJ**  | **CMC**  |
| **BAIXA DAS ATIVIDADES EM**  |

**JUSTIFICATIVA**

**Para solicitação da baixa da inscrição municipal é necessário que todos os débitos estejam quitados até a data da abertura do processo.**

**OBS:** Ocorrendo qualquer alteração nos dados cadastrais ou cessação das atividades, estes fatos deverão ser comunicados à Secretaria da Receita, dentro do prazo de 30 (trinta) dias. (CTM LC 1.374/2019).

Fica cientificado o contribuinte que todos os atos do processo serão informados através da consulta ao processo digital. Além disso, poderá ser intimado das decisões proferidas no processo por meio postal (aviso de recebimento), correio eletrônico (e-mail informado neste requerimento) ou publicação no diário oficial. Portanto, é obrigação do contribuinte manter atualizado seus dados cadastrais junto a prefeitura municipal.

Para acompanhar o processo administrativo deverá acessar o site da prefeitura municipal (<https://www.governadorcelsoramos.sc.gov.br>) - > Receita Online - > Consulta de Processos.

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

**ASSINATURA**

**DOCUMENTOS PARA SEREM ANEXADOS AO REQUERIMENTO:**

1. CARTÃO CNPJ;
2. DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO;
3. CERTIDÃO DE BAIXA ALVARÁ SANITÁRIO, SOLICITADO NO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – E-MAIL: **VIGSANITARIAGCR@GMAIL.COM**;
4. COMPROVANTE DE ENDEREÇO;