**À COFIMT - SOLICITAÇÃO DE LAVRATURA DE ALIM MOD. 2**

**Pessoa Física:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | ( ) | NÃO INSCRITA | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|  |  |
| ENDEREÇO | E-MAIL | TELEFONE/CELULAR  |
|  |  |  |
| MUNICÍPIO | UF | CEP |
|  |  |  |
| TIPO DOC. DE IDENTIFICAÇÃO:  | Nº DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: | CPF |
|   | RG |  | CNH |  |  |
|  |  |

**Pessoa Jurídica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME OU RAZÃO SOCIAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ |
|  |  |  |
| ENDEREÇO | E-MAIL |
|  |  |
| MUNICÍPIO | UF | CEP | TELEFONE/CELULAR |
|  |  |  |  |
| NOME DO SÓCIO-ADMINISTRADOR | CPF |
|  |  |
| IDENTIFICAÇÃO DO REPRES/PREPOSTO DO SUJEITO PASSIVO  | CARGO/FUNÇÃO: |
|  |  |
| TIPO DOC. DE IDENTIFICAÇÃO:  | Nº DOC. DE IDENTIFICAÇÃO: | CPF | E-MAIL |
|   | RG |  | CNH |  |  |  |
|  |  |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | CEP | UF | TELEFONE/CEL |
|  |  |  |  |  |

O sujeito passivo, acima identificado e infra-assinado, solicita, por meio desta, a lavratura de Auto de Lançamento e de Imposição de Multa Mod. 2, em decorrência da emissão de:

* Termo de Verificação Fiscal (TVF) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Unidade \_\_\_
* Termo de Apreensão (TA) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Unidade \_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| Assinatura do Sujeito Passivo/Repres/Preposto |