

**REQUERIMENTO DE BAIXA DE PESSOA JURÍDICA**  
**SEM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE	
Razão Social:	
Inscrição Municipal:	
Inscrição Estadual:	
CNPJ:	
Endereço:	
Nome do sócio responsável:	
Telefone:	Email:
Endereço:	
Escritório Contábil Responsável:	
Telefone:	Email:
Endereço:	

DESCRIÇÃO DO PEDIDO
<p>O contribuinte acima descrito vem por meio deste requerer baixa de sua inscrição junto ao Cadastro Econômico/Mobiliário do Município de Chapecó, por motivo de:</p> <p>( ) Encerramento de atividades em: : ___/___/____;</p> <p>( ) Transferência para outro município em: ___/___/____;</p> <p>( ) Paralisação de Atividades em: ___/___/____.</p> <p style="text-align: center;"><b>Impugnação/Reclamação</b></p> <p style="text-align: center;">Requer, ainda, o cancelamento de débitos que estejam em fase de constituição, bem como os já constituídos, e que se refiram a período posterior a data de encerramento das atividades acima declarada.</p>

**DOCUMENTOS ANEXADOS**

- ( ) Cópia da Certidão de Baixa Federal ou DIRPJ Inativo;
- ( ) Cópia da Certidão de Baixa Estadual ou outro documento que comprove a situação do estabelecimento.
- ( ) Cópia da Alteração Contratual em caso de transferência para outro município
- ( ) Cópia do Distrato Social;
- ( ) Outros: (Discriminar)

Obs.: Em caso de baixa retroativa apresentar os demais documentos constantes no Manual.

Chapecó, SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012

\_\_\_\_\_  
Ass. Do Sócio Responsável  
CPF nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ass. o Contador Responsável  
CPF nº \_\_\_\_\_