



## DADOS DO REQUERENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

E-MAIL:

TELEFONE DE CONTATO:

LOCAL DA FISCALIZAÇÃO:

N.º:

BAIRRO:

CEP:

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (SÓ PREENCHER SE FOR DIFERENTE DO ACIMA INDICADO):

N.º:

BAIRRO:

CEP:

## TIPO DE SOLICITAÇÃO (ASSINALE ABAIXO A OPÇÃO E IDENTIFIQUE A NUMERAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL)

- DEFESA AO AUTO DE INFRAÇÃO N.º \_\_\_\_\_ (1ª INSTÂNCIA)       IMPUGNAÇÃO AO TERMO DE N.º \_\_\_\_\_
- RECURSO AO AUTO DE INFRAÇÃO N.º \_\_\_\_\_ (2ª INSTÂNCIA)       OUTROS \_\_\_\_\_

## EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

PELOS MOTIVOS ACIMA EXPOSTOS, REQUER:

FOLHAS EM ANEXO:     NÃO.     SIM.    QUANTAS: \_\_\_\_\_.

## DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO

DOCUMENTO	ENTREGUE	NÃO ENTREGUE	NÃO SE APLICA
CÓPIA DO DOCUMENTO FISCAL			
CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO			
CÓPIA DO CPF OU CNPJ			
CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL E O ÚLTIMO ADITIVO			
PROCURAÇÃO COM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR			
OUTROS: _____			

DECLARAÇÃO: ESTOU CIENTE QUE A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTO REFERIDO NO ROL DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PODERÁ ACARRETAR NO INDEFERIMENTO DO PLEITO. A AGEFIS TAMBÉM PODERÁ EXIGIR, A QUALQUER TEMPO, DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR QUE JULGAR NECESSÁRIA.

DATA:

ASSINATURA DO REQUERENTE:

COM PROCURAÇÃO

SEM PROCURAÇÃO