|  |  |
| --- | --- |
| Logo Araxa | **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ****Secretaria Municipal de Fazenda, Planejamento e Gestão** |

**SOLICITAÇÃO DE BAIXA/PARALISAÇÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL:

CPF/CNPJ:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

ENDEREÇO:

TELEFONE: ( ) EMAIL:

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:**

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA (xerox):**

1. **Para Pessoa Jurídica**
* Distrato do contrato social ou alteração contratual registrados na Junta Comercial. **(Baixa)**
* Inatividade ou Suspensão do CNPJ**. (Paralisação)**
* Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica Inativa, se for o caso. **(Paralisação)**
* Cancelamento da Inscrição Estadual, se for o caso. **(Paralisação)**
* Rescisão ou encerramento do contrato de locação do imóvel do estabelecimento, se for o caso. **(Paralisação)**
1. **Para Pessoa Física**
* Anexar documento comprobatório.
* Informar o motivo abaixo:

**DECLARAÇÃO**

O contribuinte acima identificado **declara**, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica prevista no art. 299 do Código Penal, e ao crime contra a ordem tributária de que trata o artigo 1º da Lei Federal nº 8.137/1990 e no art. 284 da Lei Municipal nº 3983, de 18 de dezembro de 2001 – Código Tributário do Município de Araxá MG.

**Declara**, ainda, que está ciente de que o encerramento das atividades implicará na comunicação obrigatória da exclusão no Simples Nacional, se for o caso.

|  |
| --- |
| **REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL****Nome:** **N° do Documento de Identidade (xerox):****Assinatura** (por extenso):**Local e data:**  |