

**REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO****I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / INTERESSADO**

1. Nome / Razão social		2. CPF		CNPJ
3. Telefone de contato 1		4. Telefone de contato 2		5. Telefone de contato 3
6. Tipo de Requerimento		7. Opção pelo RTU		08. Habilitação Expressa
Habilitação		Sim Não		Sim Não
Revisão de Estimativa		09. Tipo de alteração do Responsável Legal		
Alteração de Responsável Legal		Substituição		Inclusão Exclusão
10. Enquadramento Habilitação Expressa				
11. Enquadramento Revisão de Estimativa				

II. IDENTIFICAÇÃO DO PROCURADOR

1. Nome		2. CPF		
3. Telefone de contato 1		4. Telefone de contato 2		5. Telefone de contato 3

III. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PERANTE O SISTEMA INFORMATIZADO

1. Nome	2. CPF
---------	--------

IV. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PERANTE O SISTEMA INFORMATIZADO (Utilize anexo caso necessário)

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	

V. DECLARAÇÃO

O requerente ou seu procurador, adiante assinado, declara expressamente, sob as penas da lei, ter optado pelo Domicílio Tributário Eletrônico, estar autorizado a pleitear a habilitação em nome da pessoa qualificada no quadro I, e que as informações prestadas são verdadeiras.

VI. FIRMA / ASSINATURA

1. Nome	2. CPF
---------	--------



REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO COMPLEMENTO

III. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PERANTE O SISTEMA INFORMATIZADO

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	

1. Nome	2. CPF
4. Qualificação	

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	