

**CERTIDÃO DE RECOLHIMENTO**

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ

CPF

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

CEP

BAIRRO

CIDADE

E-mail

TELEFONES DE CONTATO

NOME DO TITULAR OU REPRESENTANTE LEGAL - QUE ASSINA O FORMULÁRIO (se pessoa jurídica)

A empresa (ou pessoa física) acima identificada, vem requerer à Agência da Receita Estadual a **CERTIDÃO DE RECOLHIMENTO** dos valores pagos:

■ Pelo: CPF acima informado CNPJ acima informado

■ No período: De: ____/20____ a ____/20____

QUADRO 1 - INFORMAÇÕES ADICIONAIS (SE HOUVER)_____
ASSINATURA DO REQUERENTE OU RESPONSÁVEL_____
LOCAL E DATA**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

- Documento de identificação de quem assina a solicitação
- Sendo pessoa jurídica, anexar certidão simplificada da junta, onde possamos verificar o nome do(s) sócio(s).