



Ao NEIC – Núcleo Estadual Integrado de Cobrança

A Empresa abaixo qualificada:

Nome Empresarial:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço:

E-mail:

Telefone:

Vem solicitar adesão aos benefícios da **Lei Complementar nº 477/2022** referente ao(s) seguinte(s) processo(s), que se encontra(m) SOB DEFESA JUDICIAL, para pagamento:

() À vista

() Parcelado em ____ vezes

Confirmo ciência das disposições relativas à necessidade de desistência expressa e irrevogável da(s) respectiva(s) ação(ões) judicial(is), nos termos e condições previstos nesta Lei, em particular o art. 2º, sob pena, em não se formalizando a(s) necessária(s) desistência(s), de revogação dos benefícios, conforme dispõe o art. 5º da LC 477/2022.

_____, _____ de _____ de _____

Responsável pelo Estabelecimento:

Sócio/Titular/Responsável:

Telefone:

CPF:

Identidade/Órgão Expedidor:

Assinatura do Sócio/Titular/Responsável (ou Contador)