

**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		8. Habilitação Expressa
Habilitação		Sim Não		Sim Não
Revisão de Estimativa				
9. Enquadramento Habilitação Expressa				
10. 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 REPRESENTANTE DA PESSOA FÍSICA (Use a página Complemento se necessário)

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

IV. IDENTIFICAÇÃO DO RESP. DA PJ PERANTE O SISTEMA INFORMATIZADO (Use pag. Complemento se necessário)

1. Nome		2. CPF	
3. Qualificação	4. Tipo de Alteração do Responsável Legal		
	Inclusão		Exclusão

V. DECLARAÇÃO

O requerente ou seu procurador, adiante assinado, declara expressamente, sob as penas da lei, ter optado pelo Domicílio Tributário Eletrônico, quando aplicável, 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 REPRESENTANTE DA PESSOA FÍSICA**

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

IV. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DA PJ PERANTE O SISTEMA INFORMATIZADO

1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	4. Tipo de Alteração do Responsável Legal Inclusão Exclusão
1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	4. Tipo de Alteração do Responsável Legal Inclusão Exclusão
1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	4. Tipo de Alteração do Responsável Legal Inclusão Exclusão
1. Nome	2. CPF
3. Qualificação	4. Tipo de Alteração do Responsável Legal Inclusão Exclusão