|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARMAEST | SECRETARIA DE ESTADO DEFAZENDA DE MINAS GERAIS | REQUERIMENTO DE PARCELAMENTOPROGRAMA REGULARIZE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1- SRF | 2- AF | 3- ARE/PDA | 4- NÚMERO DO PARCELAMENTO |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| 5- TIPO IDENTIFICAÇÃO | 6- INSCRIÇÃO ESTADUAL | 7- CNPJ |
|    |       |       |
| 8- CPF | 9- INSCRIÇÃO PRODUTOR RURAL | 10- NÃO IDENTIFICADO (Nº DO PTA) |
|       |       |       |
| 11- NOME EMPRESARIAL/NOME |
|       |
| 12- ENDEREÇO (RUA, AV., PRÇ.) | 13- NÚMERO | 14- COMPLEMENTO |
|       |       |       |
| 15- CEP | 16- CIDADE | 17- TELEFONE | 18- E.MAIL |
|       |       | (     )       |        |

|  |
| --- |
| 19- VALOR DO DÉBITO |
|       (       )  |

|  |
| --- |
| 20 - NÚMERO DO(S) PTA |
|       |  |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |  |       |
|       |       |
|       |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |       |

 FLUXO: 1ª VIA: SUJEITO PASSIVO > UNID. ADMINISTRATIVA (ANEXAR AO PTA)

 2 ª VIA: SUJEITO PASSIVO / ARQUIVO

|  |
| --- |
| 21 - **BASE LEGAL DO PARCELAMENTO: DECRETO Nº 46.817 DE 10/08/2015.** |

|  |
| --- |
| 22 - QUANTIDADE DE PARCELAS REQUERIDAS     |

23 - O REQUERENTE ESTÁ CIENTE QUE O PARCELAMENTO SOMENTE PRODUZ PLENOS EFEITOS COM O RECOLHIMENTO DA 1ª PARCELA EXIGIDA PELA LEGISLAÇÃO. ATRIBUI AO PRESENTE DOCUMENTO O CARÁTER DE CONFISSÃO IRREVOGÁVEL E IRRETRATÁVEL DO DÉBITO FISCAL, CUJO VALOR ACIMA INDICADO RECONHECE COMO LEGÍTIMO E CORRETO, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER IMPUGNAÇÃO, RECLAMAÇÃO OU RECURSO QUE O TENHA POR OBJETO, OBSERVANDO O DISPOSTO NOS ARTS. 348, 353 E 354 DO CÓDIGO DE PROCESSO CIVIL.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 24- DATA | 25- QUALIFICAÇÃO NA EMPRESA | 26- ASSINATURA DO REQUERENTE / PREPOSTO |
|    /    /      |       |  |

|  |
| --- |
| PARA USO DA SEF / AGE |
| 27- Nº DO PROTOCOLO | 28- DATA | 29- ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL | 30- MASP |
|       |    /    /      |  |       |

 MOD. 06.08.15 - 02/02/2016

|  |
| --- |
| 31 - PARA USO DA AUTORIDADE COMPETENTE |
|  [ ]  PARCELAMENTO DEFERIDO EM     PARCELAS [ ]  PARCELAMENTO INDEFERIDO |
| 32 – JUSTIFICATIVA |
|       |
| 33 - CONDIÇÕES DO PARCELAMENTO |
|       |
|    /    /      |  |       |
| 34- DATA |  | 35- ASSINATURA DO TITULAR AF / ARE-PDA |  | 36- MASP |

51- MASP / DV

50- ASSINATURA DO CHEFE AF/PRFE

49- DATA

|  |
| --- |
| ALTERAÇÃO DE PARCELAMENTO |
| 37- QUANTIDADE DE PARCELAS QUITADAS | 38 - QUANTIDADE DE PARCELAS RESTANTES | 39- MOTIVO DA ALTERAÇÃO |
|     |     |       |
| 40- DATA | 41- ASSINATURA DO REQUERENTE |
|    /    /      |  |
| 42- DATA | 43- ASSINATURA DO TITULAR DA AF / ARE-PDA | 44- MASP |
|    /    /      |  |       |

|  |
| --- |
| CÁLCULO DO SALDO REMANESCENTE / TERMO DE DESISTÊNCIA |
| 45- CÓDIGO | 46- MOTIVO |
|       |       |
| 47- OBSERVAÇÕES |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 48- DATA | 49- ASSINATURA DO TITULAR DA AF / ARE-PDA | 50- MASP |
|    /    /      |  |       |

 MOD. 06.08.15 – - 02/02/2016