|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ARMAEST | SECRETARIA DE ESTADO DE  FAZENDA 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