

ITENS DE VERIFICAÇÃO PARA DECISÃO

PTA nº _____ Câmara: ____ Relator/a: _____ Data: __/__/__

Autuado: _____ Coobrigado? Não Sim

- 1) **Preliminares** arguidas? Não Sim Quais? _____
- 2) Pedido de **perícia**? Não Sim **Quesitos**? Não Sim Fls. _____
- 3) Alegação de **Decadência**? Não Sim
- 4) **Reformulação** do lançamento? Não Sim Fls. _____
 Redução do valor Acréscimo do valor Exclusão de Coobrigado
- 5) Apresentados documentos ou requerimento no CCMG, após a Manifestação Fiscal? Não Sim
- 6) O contribuinte está enquadrado no **Simples Nacional**? Não Sim Fls. _____
- 7) Tem **Termo de Exclusão** do Simples Nacional no PTA? Não Sim Fls. _____
- 8) No **Portal** do Simples Nacional o Autuado **já está excluído**? Não Sim Data: __/__/__
- 9) Consta **Impugnação do Termo de Exclusão do Simples Nacional**? Não Sim
- 10) Necessária a **Adequação da MI**? Não Sim (base legal: § 2º do art. 55 da Lei nº 6763/75 alterado pela nº 22.796/17)
- 11) Exigência **Majoração da MI**? Não Sim Fls. ____ (art. 53 §§ 6º e 7º Lei nº 6763/75 revogados, art. 79, I, "e" da Lei nº 22.549/17)
- 12) Se o Permissivo Legal for aplicado, qual MI deve ser citada na ata? _____

Irregularidades (Opcional): _____

Penalidades: Não Sim _____