ILMO SR. SUPERINTENDENTE DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MATO GROSSO DO SUL.

O LABORATÓRIO XXXXXX, estabelecido na Rua xxxxx, Município, UF, CEP: xx.xxx-xxx, inscrito no CNPJ sob o nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, DECLARA, sob os termos e penas da lei, que não efetua a venda direta a terceiros, contribuintes do ICMS ou não, realizando apenas tais operações por meio de sua filial, distribuidora exclusiva de seus produtos, qual seja, o estabelecimento DISTRIBUIDORA XXXX, estabelecido na Rua xxxxx, Município, UF, CEP: xx.xxx-xxx, inscrito no CNPJ sob o nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx.

Local e data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMPRESA

RESPONSAVEL LEGAL COM FIRMA RECONHECIDA