À

SECRETARIA DE FAZENDA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

UNIDADE DE CADASTRO FISCAL – CAMPO GRANDE /MS

A empresa Razão Social, estabelecida no endereço completo**[[1]](#footnote-1)**, CNPJ, devidamente inscrita na SEFAZ/UF número da I.E., descrição do CAE como atividade econômica, neste ato representada pelo (titular/sócio/diretor/procurador) nome, estado civil, nacionalidade, portador do RG, CPF, endereço completo, telefone e e-mail **requer** inscrição no Cadastro de Contribuintes do Estado de Mato Grosso do Sul, na condição de sujeito passivo por substituição.

Informa que a pessoa autorizada a dar informações e representará a empresa perante a SEFAZ/MS, será:

 nome, RG, CPF, CRC, endereço residencial, telefone e e-mail, cargo que ocupa na empresa;

 contador da empresa, nome, CNPJ, CRC, endereço, telefone e e-mail.

E anexa os documentos assinalados abaixo, conforme exigência do artigo 15 do Dec. 12570/08:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ficha de Atualização Cadastral (FAC), preenchida e impressa por meio do site SEFAZ-MS=> Cadastramento Online => [FAC Comércio e Indústria (CCI)](https://servicos.efazenda.ms.gov.br/cadastroonline/solicitacao/home/logincci), devidamente assinada pelo contribuinte ou pelo seu representante legal e pelo contabilista; |
|  | Cópia do comprovante de inscrição no cadastro da agência nacional de petróleo, gás natural e biocombustíveis (ANP) do estabelecimento a ser inscrito; |
|  | Cópia da página do diário oficial da união no qual se encontra publicada a autorização para o exercício da atividade, expedida pela agência nacional de petróleo, gás natural e biocombustíveis (ANP); |
|  | Cópia da página do diário oficial da união no qual se encontra publicada a autorização de operação da base de distribuição do seu estabelecimento, expedida pela agência nacional de petróleo, gás natural e biocombustíveis (ANP), no caso de operação em instalações próprias; |
|  | Cópia da página do diário oficial da união no qual se encontra publicada a homologação pela agência nacional de petróleo, gás natural e biocombustíveis (ANP) do contrato de cessão de espaço, no caso de operação em instalações de terceiros; |
|  | Cópia autenticada do contrato social, do estatuto ou de outro ato pelo qual se tenha constituído a pessoa jurídica, acompanhado, se for o caso, da ata da reunião da assembleia geral na qual se elegeu a última diretoria e, quando alterado o ato constitutivo, de sua mais recente alteração ou consolidação, devidamente registrados na junta comercial do estado; |
|  | Comprovante de inscrição e de situação cadastral no cadastro nacional da pessoa jurídica (CNPJ) do ministério da fazenda da empresa interessada em se cadastrar neste estado; |
|  | Certidões negativas de débitos expedida pela unidade da federação de origem e pela secretaria da receita federal; |
|  | Cópia autenticada de documento oficial de identificação civil dos sócios ou dos diretores indicados na ficha de atualização cadastral (FAC);  |
|  | Prova de inscrição no cadastro de pessoas físicas (CPF) do Ministério da Fazenda dos sócios ou dos diretores indicados na ficha de atualização cadastral (FAC); |
|  | Cópia autenticada ou via de nota fiscal emitida em nome do titular, dos sócios ou dos diretores, conforme o caso, por empresa de fornecimento de água, energia elétrica ou de telefonia fixa, relativa à prestação de serviço para o respectivo endereço, como comprovante de residência; |
|  | Termo de responsabilidade para cadastro no portal do icms transparente, devidamente preenchido e assinado pelo contribuinte ou pelo seu representante legal. |
|  | [Comprovante de pagamento da taxa de serviços estaduais, referente à análise de processo](https://servicos.efazenda.ms.gov.br/daemsabertopublico/EmissaoTaxas/Cadastrar/100158); |
|  | [Análise de Pedido Administrativo de Regime Especial e Autorização Específica](https://servicos.efazenda.ms.gov.br/daemsabertopublico/EmissaoTaxas/Cadastrar/09014901) |

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Município/UF, 01 de julho de 2015.

Nome do signatário **[[2]](#footnote-2)**

1. Endereço Completo: Rua/Av..., nº, Complemento, Telefone, E-mail, Bairro, Cidade, UF, CEP. [↑](#footnote-ref-1)
2. Para procurador, anexar a **cópia autenticada** do Instrumento Público de Procuração, registrado em cartório, e a **cópia autenticada** do documento de identidade oficial (RG) do procurador. [↑](#footnote-ref-2)