



GOVERNO DO ESTADO DO

**AMAZONAS**

DEPARTAMENTO DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO FISCAIS – DEINF  
GERÊNCIA DE DOCUMENTOS FISCAIS – GDFI

## SOLICITAÇÃO DE BAIXA DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

CNPJ: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DE BAIXA DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TEL/CEL: ( ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### 3. INFORMAÇÕES SOBRE DOCUMENTOS FISCAIS

- ( ) Declaramos que não solicitamos impressão de nenhum documento fiscal, até a presente data;  
( ) Declaramos que não há documentos fiscais a serem devolvidos, pois foram integralmente utilizados;  
( ) Declaro que os documentos fiscais abaixo relacionados serão inutilizados, em virtude de não terem sido emitidos, estando, portanto, ciente de que na eventual utilização indevida desses documentos ou do selo de autenticidade poderei ser responsabilizado nos termos da legislação cível, penal e tributária.

### 4. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS FISCAIS/SELOS FISCAIS A SEREM INUTILIZADOS

AUTORIZAÇÃO (AIDF)	SÉRIE/SUBSÉRIE	NUMERAÇÃO INICIAL	SELO INICIAL	NUMERAÇÃO FINAL	SELO FINAL

Solicitamos a V. S<sup>a</sup> a baixa da inscrição supracitada.

Nestes termos,  
Pede Deferimento.

MANAUS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL