



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ESMERALDAS

### REQUERIMENTO PARA BAIXA DE EMPRESA

#### DADOS DO REQUERENTE:

Nome: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

#### DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

#### REQUER:

( ) Baixa da Empresa

( ) Baixa devido a Alteração de Município

( ) Suspensão –

Motivo \_\_\_\_\_

( ) Outros -

Motivo \_\_\_\_\_

Nestes termos pede deferimento.

Esmeraldas \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

#### Documentos necessários para solicitar a baixa:

- Requerimento solicitando a Baixa;
- Cópia do cartão CNPJ baixado ou com a alteração de município (<http://www.receita.fazenda.gov.br>);
- Alvará de Localização e Funcionamento do Exercício.