

ANEXO I REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

Instruções de Preenchimento

QUADRO I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / INTERESSADO

Deve ser preenchido com os dados da pessoa física ou jurídica interessada.

- 1. Nome empresarial / Razão Social (sem abreviações):** Preencher com o nome empresarial ou razão social, conforme o caso. Observar a mesma grafia que consta do CNPJ.
- 2. CNPJ:** Preencher com o número de inscrição do CNPJ, conforme o caso.
- 3. Código da Natureza Jurídica e descrição:** Indicar o código da natureza jurídica da requerente, conforme consta no cartão do CNPJ.
- 4. Endereço completo do estabelecimento matriz (logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, estado e CEP):** Preencher com o endereço completo da pessoa física ou do estabelecimento matriz.
- 5. Sítio da Internet (endereço da página na Internet):** Preencher com o endereço completo do sítio da pessoa jurídica na Internet.
- 6. Nomes e Telefones de contato (máximo 3):** Preencher com até 3 (três) números de telefone e nome de pessoa para contato, incluindo o código de área (DDD), no formato (DDD) NNNN.NNNN.

QUADRO II. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Deve ser preenchido com os dados da pessoa física que será habilitada como responsável pela empresa optante pelo Regime.

- 1. Nome completo (sem abreviações):** Preencher com o nome completo do responsável.
- 2. CPF:** Preencher com o número de inscrição do responsável do CPF.
- 3. Documento Identidade / Órgão emissor:** Preencher com o número da identidade e a sigla do órgão emissor.
- 4. Qualificação:** Indicar a qualificação do responsável, conforme indicado na Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 6 de maio de 2016.
- 5. Endereço completo (logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, estado e CEP):** Preencher com o endereço completo do responsável.
- 6. Endereço eletrônico (“e-mail”):** Preencher com o endereço eletrônico do responsável (“e-mail”). Preencher somente no caso de concordar em receber correspondência da RFB nesse endereço eletrônico.
- 7. Telefones de contato (máximo 3):** Preencher com até 3 (três) números de telefone de contato da pessoa física, incluindo o código de área (DDD), no formato (DDD) NNNN.NNNN.

QUADRO III. CREDENCIAMENTO DE REPRESENTANTES DA EMPRESA

Deve ser preenchido com os dados da pessoa física credenciada pela empresa para representá-la. Preencher os campos conforme instruções de preenchimento do Quadro III.

- 1. Nome completo (sem abreviações):** Preencher com o nome completo do responsável.
- 2. CPF:** Preencher com o número de inscrição do responsável no CPF.

3. Documento Identidade / Órgão emissor: Preencher com o número da identidade e a sigla do órgão emissor.

QUADRO IV. DECLARAÇÃO

Ler atentamente a declaração firmada pelo responsável.

QUADRO V. FIRMA / ASSINATURA

1. Data: Data de protocolização, a ser preenchido pelo servidor da RFB que receber o requerimento.

2. Assinatura: Assinar e reconhecer firma em cartório. A assinatura diante de servidor da RFB dispensa o reconhecimento da firma.



Ministério da
Fazenda



REQUERIMENTO RTU

I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE/INTERESSADO	
1. Nome empresarial / Razão Social (sem abreviações)	
2. CNPJ	3. Código da Natureza Jurídica e descrição
4. Endereço completo do estabelecimento matriz (logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, estado e CEP)	
5. Sítio da Internet (endereço da página na Internet)	
6. Telefones de contato (máximo 3)	
II. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA	
1. Nome completo (sem abreviações)	
2. CPF	3. Documento Identidade / Órgão emissor
4. Qualificação	
5. Endereço completo (logradouro, nº, complemento, bairro, cidade, estado e CEP)	
6. Endereço eletrônico ("e-mail")	
7. Telefones de contato (máximo 3)	
III. CREDENCIAMENTO DE REPRESENTANTES DA EMPRESA	
1. Nome completo do representante 1 (sem abreviações)	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO <input type="checkbox"/> EXCLUSÃO
2. CPF	3. Documento Identidade/Órgão emissor
1. Nome completo do representante 2 (sem abreviações)	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO <input type="checkbox"/> EXCLUSÃO
2. CPF	3. Documento Identidade/Órgão emissor
1. Nome completo do representante 3 (sem abreviações)	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO <input type="checkbox"/> EXCLUSÃO
2. CPF	3. Documento Identidade/Órgão emissor
IV. DECLARAÇÃO	
O requerente (responsável legal), adiante assinado, declara expressamente, sob as penas da lei, estar autorizado a pleitear a habilitação em nome da pessoa qualificada no quadro I, e que as informações prestadas são verdadeiras.	
V. FIRMA / ASSINATURA	
Responsável	
1. Data:	2. Assinatura: