



**PREFEITURA DO  
MUNICÍPIO DE  
CONTAGEM**

## DECLARAÇÃO DE BAIXA

PROTOCOLO Nº

|  |                         |
|--|-------------------------|
| <b>ATENÇÃO</b><br>* VÁLIDO SOMENTE O DOCUMENTO ORIGINAL<br>* INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO NO VERSO<br>* NÃO RASURAR | CNPJ / CPF nº:          |
|  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL nº: |

TIPO DE PESSOA:  Física  Jurídica  Microempreendedor Individual - MEI

### 1 - DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME / RAZÃO SOCIAL \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_ DATA INICIO DE ATIVIDADE \_\_\_\_\_ DATA DE ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE \_\_\_\_\_

RAMO DE ATIVIDADE  
 SERVIÇOS  COMÉRCIO  INDÚSTRIA  OUTRO \_\_\_\_\_

### 2 - RESPONSÁVEL PELA GUARDA DOS DOCUMENTOS

NOME \_\_\_\_\_

LOGRADOURO \_\_\_\_\_ Nº / COMPL. \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_

TELEFONE FIXO \_\_\_\_\_ TELEFONE CELULAR \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

### 3 - DOCUMENTOS FISCAIS

| NOTAS FISCAIS |       |           | AIDF   |      | LIVROS FISCAIS |
|---------------|-------|-----------|--------|------|----------------|
| TIPO          | SÉRIE | NUMERAÇÃO | NÚMERO | DATA |                |
|               |       |           |        |      |                |
|               |       |           |        |      |                |
|               |       |           |        |      |                |

### 4 - MOTIVO DA BAIXA

ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES  MUDANÇA P/ OUTRO MUNICÍPIO QUAL? \_\_\_\_\_

CISÃO / FUSÃO / INCORPORAÇÃO  OUTRO QUAL? \_\_\_\_\_

### 5 - DADOS DO REGISTRO DA EMPRESA

JUCEMG  CARTORIO/OUTRO ÓRGÃO \_\_\_\_\_ NIRE Nº ou Nº LIVRO / FOLHA \_\_\_\_\_ DATA DO REGISTRO \_\_\_\_\_

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da CI Nº \_\_\_\_\_, responsabilizo-me, para todos os efeitos, pela veracidade das informações declaradas, ciente de que qualquer informação falsa constitui, independente das sanções administrativas cabíveis, crime de falsidade ideológica, nos termos do artigo 299 do Código Penal. Estou ciente de que os documentos fiscais do estabelecimento deverão ficar guardados no local especificado no campo 2, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contados da data da concessão da baixa, facultado à fazenda pública municipal apurar a veracidade das informações. Estou ciente da obrigação de informar, por escrito, a alteração do endereço de guarda dos documentos fiscais, no prazo de 30(trinta) dias. Nestes termos, pede deferimento.

Assinatura do representante legal

### PEDIDO DE BAIXA - USO EXCLUSIVO DA REPARTIÇÃO FISCAL

|  |                         |                                 |                    |
|--|-------------------------|---------------------------------|--------------------|
| Possui débitos?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | Data do pedido<br>_____ | Assinatura do servidor<br>_____ | Matricula<br>_____ |
|--|-------------------------|---------------------------------|--------------------|

### PARECER FISCAL

\_\_\_\_\_

### DOCUMENTOS APRESENTADOS:

- Requerimento preenchido, sem rasuras e assinado;
- Original do Alvará de Localização e Funcionamento
- Contrato social / Alteração de endereço para outro município / Distrato social;
- CNPJ com situação baixada ou com endereço de outro município;
- Comprovante de endereço do responsável pela guarda dos documentos;
- Comprovante de recolhimento do preço público.



**LEIA COM ATENÇÃO ESTAS INSTRUÇÕES, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO.**

Este formulário pode ser preenchido diretamente em seu computador, entretanto não é possível salvar em arquivo os dados preenchidos. Faça a impressão em formato pdf caso queira manter uma cópia.

Poderá também ser impresso para preenchimento, à máquina ou à mão, com letra de forma, sem rasuras.

**Inscrição Municipal:** este campo deve ser preenchido com o número da inscrição municipal do requerente.

**CNPJ/CPF:** Campo de preenchimento obrigatório, informe o número do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica ou o número do Cadastro de Pessoa Física, quando se tratar de profissional autônomo.

Marque com um **X** o tipo de contribuinte (Autônomo; Pessoa jurídica; ou MEI)

#### **1 - DADOS DO CONTRIBUINTE:**

Os campos devem ser preenchidos da mesma forma em que estão registrados nos atos constitutivos e documentos apresentados.

Ramo de atividade, selecione um ou mais itens, conforme as atividades constantes no objeto social da empresa.

#### **2 - RESPONSÁVEL PELA GUARDA DOS DOCUMENTOS FISCAIS**

Informe nome, endereço e pelo menos um telefone para contato com a pessoa indicada.

Quando se tratar de pessoa jurídica informe os dados de registro no órgão competente (Cartório, Junta Comercial, etc.)

#### **3 - DOCUMENTOS FISCAIS**

Quando se tratar de prestador de serviços, devem ser informados os dados relativos aos documentos fiscais da empresa: **Notas Fiscais** (Tipo, série e numeração); **AIDF** (número e data da autorização); e Livros Fiscais; relativos aos últimos 5 (cinco) exercícios.

#### **4 - MOTIVO DA BAIXA**

Marque com um **X** um dos motivos indicados, informando o novo endereço, quando se tratar de alteração para outro município; ou especificar o motivo, quando assinalar a opção **OUTRO**.

#### **5 - DADOS DO ATO JURÍDICO**

Preencher com os dados do ato de alteração ou extinção da empresa, quando se tratar de pessoa jurídica.

#### **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Identificação e assinatura do responsável pela empresa ou seu representante legal, mediante apresentação do instrumento de procuração.

#### **PEDIDO DE BAIXA - USO EXCLUSIVO DA REPARTIÇÃO FAZENDÁRIA**

O servidor que receber o pedido de baixa, verificará a documentação apresentada e se existem débitos com o município, assinalando no campo correspondente, informará sua matrícula e assinatura.

#### **PARECER FISCAL - USO EXCLUSIVO DO FISCAL / AUDITOR DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Área destinada ao parecer final do pedido de baixa exarado pelo fiscal designado à apuração fiscal.