



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE ARRECADAÇÃO CADASTRO E
INFORMAÇÕES ECONOMICO-FISCAIS**

ANEXO III

**PEDIDO DE PARCELAMENTO/REPARCELAMENTO
ICMS**

Firma ou Razão Social

Inscrição Estadual _____ CNPJ/CPF _____

Endereço _____ Tel: _____

E-MAIL _____

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS APRESENTADOS

() DARJ referente à Taxa de Serviços Estaduais, devidamente pago no código de receita 200-3, nos casos em que for exigida;

() cópia do Contrato Social da empresa ou da Declaração de Firma Individual;

() cópia do documento de identidade do requerente/subscritor;

() cópia do instrumento de procuração, nos casos de pedido feito por representante/mandatário;

() _____

() _____

() _____

* Na hipótese das cópias dos documentos arrolados não estarem autenticadas, deverão ser apresentados os originais para verificação.

Rio de Janeiro, de de

Rio de Janeiro, de de

Assinatura do Contribuinte ou de seu Representante legal

Assinatura e Matrícula do Servidor