



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
SUBSECRETARIA DE RECEITA

Processo Nº E- ____ / ____ / ____
Data ____ / ____ / ____ Fls. ____
Rubrica _____

CÓD.	ANO
------	-----

PEDIDO DE DESARQUIVAMENTO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

Exm^o. Senhor Secretário de Estado de Receita do Rio de Janeiro

(Adquirente) _____ (CPF/CNPJ)

(Endereço: localidade, número e complemento) _____ (Bairro/Distrito)

(Município) _____ (UF) _____ (CEP) _____ (Telefone) _____, solicita o DESARQUIVAMENTO

do processo administrativo E- ____ / ____ / ____ Assunto: _____
pelo motivo:

Local : _____, em ____ / ____ / ____.

(Assinatura do adquirente ou de seu representante)

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO PEDIDO DE DESARQUIVAMENTO

- Cópia do documento de identidade e CPF do adquirente, e,
- Se o requerimento for assinado por representante, **também** deverão ser anexadas cópias da procuração COM FIRMA RECONHECIDA e da identidade e CPF do representante.
- Se for desarchivamento relativo a certidão de pagamento ou certidão de quitação de parcelamento deve ser paga Taxa de Serviço Estadual:
Emitir DARJ pelo Portal de Pagamentos no site www.fazenda.rj.gov.br. Taxa de Serviços Estaduais Fazendários – Certidão de Pagamento de Tributo ou Receita Estadual.