

1ª VIA – F/SUBTF/CIS-6 – GERÊNCIA DE CADASTRO

À Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro,

A empresa \_\_\_\_\_, inscrição municipal \_\_\_\_\_, com endereço em \_\_\_\_\_, representada neste ato por \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, vem por meio desta solicitar:

- ( ) Baixa de sua inscrição municipal
- ( ) Exclusão de TODAS as atividades de serviço

Por motivo de:

- ( ) Encerramento das atividades (conforme distrato social)
- ( ) Mudança de endereço para outro município (conforme contrato social atualizado)
- ( ) Encerramento de filial ( conforme contrato social atualizado)
- ( ) Exclusão de TODAS as atividades de SERVIÇO do contrato social atualizado.
- ( ) outros: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_

Espaço reservado para uso da repartição

Documentação atende os requisitos do artito 3º da Portaria nº268 de 14/01/2020 ( ) SIM ( ) NÃO  
Se NÃO, exigências serão relacionadas no verso do formulário.

Dados Cadastrais atualizados ( ) SIM ( ) NÃO

RECEBIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do servidor

Sr. Contribuinte,

Aguardar 5 (cinco) dias úteis e acessar o Portal Carioca Digital para prosseguimento da baixa de inscrição municipal.

**2ª VIA – CONTRIBUINTE**

À Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro,

A empresa \_\_\_\_\_, inscrição municipal  
\_\_\_\_\_, com endereço em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, representada neste ato por \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, vem por meio desta solicitar:

- ( ) Baixa de sua inscrição municipal
- ( ) Exclusão de TODAS as atividades de serviço

Por motivo de:

- ( ) Encerramento das atividades (conforme distrato social)
- ( ) Mudança de endereço para outro município (conforme contrato social atualizado)
- ( ) Encerramento de filial ( conforme contrato social atualizado)
- ( ) Exclusão de TODAS as atividades de SERVIÇO do contrato social atualizado.
- ( ) outros: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_

Espaço reservado para uso da repartição

Documentação atende os requisitos do artito 3º da Portaria nº268 de 14/01/2020 ( ) SIM ( ) NÃO  
Se NÃO, exigências serão relacionadas no verso do formulário.

RECEBIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do servidor

Sr. Contribuinte,

Aguardar 5 (cinco) dias úteis e acessar o Portal Carioca Digital para prosseguimento da baixa de inscrição municipal.