À

Coordenadoria da Receita Estadual da Secretaria de Estado de Finanças de Rondônia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO: | | |
| Razão Social: | | |
| CNPJ: | Inscrição: | CNAE principal: |
| Descrição da atividade principal: | | |
| Endereço de correspondência: | | Bairro: |
| Município/UF: | | CEP: |
| E-mail: | Telefone celular: | Telefone fixo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL (ADMINSTRADOR/PROCURADOR)** | | |
| Nome: | | |
| Endereço: | | |
| Função (Administrador/Procurador): | Identidade: | CPF: |

O Interessado acima, como base no §§ 3º e 10 do art. 4º do [Anexo X do RICMS-RO](https://legislacao.sefin.ro.gov.br/textoLegislacao.jsp?texto=198#AX), solicita a renovação da vigência do Termo de Acordo de regime especial abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO REGIME ESPECIAL VIGENTE:** | |
| Tipo de Regime Especial: | |
| Número do Termo de Acordo: | Data do Vencimento: |

Informações adicionais: *(coloque abaixo demais CNAE, identificação dos estabelecimentos em que pretenda utilizar o regime, quando for o caso; ou qualquer informação adicional ou relevante que possa auxiliar na análise do pedido)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O interessado está ciente, que a renovação somente será concedido se o contribuinte e responsáveis não tiverem débitos vencidos com a Fazenda Pública do Estado de Rondônia.

|  |  |
| --- | --- |
| Data do Requerimento:  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_. | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Assinatura do Contribuinte/Procurador/Responsável |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **REQUISITOS E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (original e cópia legível ou cópia legível autenticada)** | **Base Legal** | **N. A. \* (uso da SEFIN)** |
| **CONDIÇÕES DO PROCESSO ADMINISTRATIVO** | | | |
| 01 | Solicitação de abertura do Processo Administrativo de pedido de regime especial, com o serviço: “128 – REG. ESP. RENOVAÇÃO DE PRAZO”, que deverá ser feita por meio de acesso à área restrita do [Portal do Contribuinte](https://det.sefin.ro.gov.br/) no sítio eletrônico da SEFIN na internet, fazendo-se uso da senha pessoal para registrá-lo, quando será gerada a respectiva capa do processo; | RICMS-RO, Anexo XII, art.77, § 2º. |  |
| 02 | Requerimento contendo o nome do órgão ou da autoridade administrativa a que seja dirigido; a identificação do interessado, com os números da inscrição no CAD/ICMS-RO, no CNPJ e CNAE das atividades exercidas; se representado, a identificação de quem o represente; o endereço de domicílio e do local para recebimento de correspondência; a formulação do pedido, com exposição dos fatos e de seus fundamentos legais; a identificação dos estabelecimentos em que pretenda utilizar o regime, quando for o caso; a indicação do tipo de regime especial a ser adotado; a data e assinatura do interessado ou de seu representante legal. | RICMS-RO, Anexo XII, art.77. |  |
| 03 | Na hipótese de representação, o respectivo instrumento particular com firma reconhecida em cartório, ou o mandato de procuração pública, ou ainda o instrumento constitutivo da pessoa jurídica devidamente registrado na Junta Comercial ou no Registro Civil das Pessoas Jurídicas, caso o representante seja o ADMINISTRADOR (sócio ou não) da empresa requerente, acompanhado da cópia do documento oficial de identificação pessoal (COM PODERES PARA CELEBRAR TERMO DE ACORDO); | RICMS-RO, Anexo XII, Art.77, § 1º. |  |
| 04 | Comprovante de recolhimento da taxa devida, no valor de 1 (uma) UPF/RO, código de receita 6120 ([emissão da guia](https://portalcontribuinte.sefin.ro.gov.br/Publico/InProImprimeTaxa.jsp)); | Lei nº 222/1989; c/c, RICMS-RO, Anexo X, art. 4º, IX. |  |
| **CONDIÇÕES GERAIS DOS REGIMES ESPECIAIS** | | | |
| 05 | entregar mensalmente os arquivos eletrônicos com registros fiscais EFD ICMS/IPI ou PGDAS-D no caso de optante pelo Simples Nacional, observando a forma e prazo estabelecidos na legislação tributária; | RICMS-RO, Anexo X, art. 4º, I e VII. |  |
| 06 | não possuir débito vencido e não pago, relativos aos tributos estaduais administrados pela CRE, por si, por seus sócios, titulares e administradores, nem por estabelecimento supridor (matriz ou filial), localizado neste ou em outro Estado; | RICMS-RO, Anexo X, art. 4º, V. |  |
| 07 | não apresentar pendência não atendida ou indeferida de notificação do sistema FISCONFORME; | RICMS-RO, Anexo X, art. 4º, VI. |  |
| 08 | não constar no rol de impedidos de contratar com o Poder Público, inclusive seus sócios, titulares e administradores; | RICMS-RO, Anexo X, art. 4º, VIII. |  |
| 09 | as condições dos itens 05, 06, 07 e 08 também se aplicam a empresa diversa da solicitante na qual por si, seus sócios, titulares e administradores tenham participação; | RICMS-RO, Anexo X, art. 4º, § 4º. |  |
| 10 | Apresentação de garantia em favor do Estado, quando for o caso ou exigida na forma da legislação aplicável; |  | A ser verificado na análise. |
| 11 | estar com a vistoria do estabelecimento a que se destina o regime especial, devidamente registrada no SITAFE, nos termos do art. 139 do RICMS-RO; | RICMS-RO, Anexo X, art. 4º, X. | Responsabilidade da Delegacia Regional |
| **CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DO REGIME ESPECIAL** | | | |
| 12 | O Interessado deverá atender todas as condições específicas para concessão e fruição do regimes especial pleiteado. | Normativo aplicável ao Regime Especial (Lei, RICMS-RO, Decreto, Instrução Normativa etc.). |  |

## NOTIFICAÇÃO

Fica o interessado identificado neste requerimento NOTIFICADO a apresentar, no prazo de 30 (trinta) dias (art. 246, RICMS-RO/2018), contado da data do recebimento desta, cópia legível autenticada ou original e cópia legível dos documentos acima assinalados no campo \*N.A. – Não Apresentados.

**ATENÇÃO:**

1. o requerimento terá sua análise iniciada após a apresentação de todos os documentos exigidos, que não serão recebidos separadamente.

2. este formulário deverá ser apresentado no momento da entrega dos documentos objeto desta NOTIFICAÇÃO.

3. o não atendimento a esta NOTIFICAÇÃO no prazo acima estabelecido implicará o ARQUIVAMENTO DO PROCESSO sem análise do mérito (Anexo XII, Parte 3, Art. 97, RICMS-RO).

|  |  |
| --- | --- |
| CIENTE EM \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_. | Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_. |
| Assinatura do Notificado ou Representante: | Autoridade Fiscal/Cargo/Matrícula: |