

REQUERIMENTO

SOLICITAÇÃO ISENÇÃO DE TAXAS

**A(o) Senhor(a)**

Superintendente do IAN

Dados pessoais do requerente:

Razão Social/Nome: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Logradouro (rua): \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município de Navegantes/SC.

E-mail \_\_\_\_\_

Diante da entrega de toda documentação exigida na I.N n.º 001/19, solicito o deferimento do requerimento, pela isenção da Taxa de \_\_\_\_\_

Neste termo,

Pede o deferimento.

Navegantes, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS (CÓPIAS)**

- Cópia do Cartão de CNPJ;
- Certificado do MEI;