



Imprimir

ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA  
DIRETORIA DA CONTABILIDADE GERAL DO ESTADO

FORMULÁRIO DE CADASTRO CREDOR - PESSOA JURÍDICA  
ANEXO II – INSTRUÇÃO NORMATIVA SEFAZ/DICONGE Nº 01, DE 02 DE AGOSTO DE 2021

INCLUSÃO  
 ALTERAÇÃO

• **DADOS DA PESSOA JURÍDICA:**

<b>RAZÃO SOCIAL:</b>		
<b>NOME FANTASIA:</b>		
<b>CNPJ Nº:</b>	<b>INSC. ESTADUAL Nº:</b>	
<b>INSC. MUNICIPAL Nº:</b>	<b>TELEFONE:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>Nº:</b>
<b>BAIRRO:</b>	<b>CEP:</b>	
<b>CIDADE:</b>	<b>ESTADO:</b>	
<b>PAÍS:</b>	<b>E-MAIL:</b>	
<b>CLASSE:</b> <input type="checkbox"/> 9 - FORNECEDOR <input type="checkbox"/> 12 - PRESTADOR DE SERVIÇOS <input type="checkbox"/> OUTRAS:		

• **DADOS BANCÁRIOS:**

<b>BANCO:</b>	
<b>AGÊNCIA Nº:</b>	<b>CONTA Nº:</b>

• **DADOS DO TITULAR, SÓCIO OU PROCURADOR LEGAL\*:**

<b>NOME:</b>		
<b>CPF Nº:</b>	<b>RG / ÓRGÃO EMISSOR:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>Nº:</b>
<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>CEP:</b>	<b>EMAIL:</b>	
<b>TELEFONE:</b>		

\* Anexar a Procuração e os documentos pessoais do Procurador, se for o caso.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Solicitante

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo recebimento

ATENÇÃO: TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, EXCETO O E-MAIL. É FUNDAMENTAL QUE SUAS INFORMAÇÕES PARA CONTATO ESTEJAM CORRETAS, POIS CASO SEJA NECESSÁRIO A SEFAZ ENTRARÁ EM CONTATO PARA RESOLVER ALGUM PROBLEMA CADASTRAL. INFORMAÇÕES INCONSISTENTES IMPOSSIBILITARÃO O PAGAMENTO DEVIDO ÀS EXIGÊNCIAS DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.