**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DO PREÇO DE PRODUTOS NA PAUTA FISCAL**

***1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:***

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

CIDADE: UF:

E-MAIL: TELEFONE:

PESSOA PARA CONTATO:

***2. IDENTIFICAÇÃO DOS PRODUTOS COMERCIALIZADOS EM RONDÔNIA***

|  |  |
| --- | --- |
| ***TIPO DE PRODUTO*** |  |
| ***MARCA*** |  |
| ***EMBALAGEM*** |  |
| ***GETIN***  |  |
| ***NCM*** |  |
| ***CEST*** |  |
| ***PREÇO DA PAUTA ATUAL*** |  |
| ***PREÇO SUGERIDO PARA ALTERAÇÃO*** |  |
| ***OBSERVAÇÕES*** |  |

***3. AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SERÃO ANALISADAS PELA GERÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | ASSINATURA |
|  NOME: |  |
| CARGO: |  |
| CPF: |  |