**ANEXO I**

**Requerimento de Adesão ao Programa Municipal de Domicílio Fiscal**

São Pedro de Alcântara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_

À Prefeitura Municipal de São Pedro de Alcântara:

\_\_\_\_(Nome empresa)\_\_, pessoa jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada pode seu (sua) representante legal \_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do representante)\_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado \_\_\_\_\_\_\_\_\_(endereço completo)\_\_\_\_ , telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem pelo presente solicitar adesão ao Programa de Domicílio Fiscal (Lei Complementar n.º\_\_\_/2021), para tanto apresenta a documentação em conformidade com o art.. 3.º da referida Lei.

Pede Deferimento,

\_\_(assinatura do representante)\_\_

(nome da empresa)