

Requerimento de que trata o art. 8º, inciso II

Uma cópia deste Formulário, devidamente assinado pelo Requerente, deve ser protocolada junto à CVM, em conjunto com os documentos necessários (vide Lista de Verificação).

INFORMAÇÕES SOBRE O CONTRIBUINTE (para quem se requer a CND ou CPDEN)			
RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	MUNICÍPIO		CEP

INFORMAÇÕES SOBRE O REQUERENTE (pessoa natural que assina o Requerimento)	
() REPRESENTANTE LEGAL (se Contribuinte Pessoa Natural, o próprio) Cargo:	() PROCURADOR
NOME	CPF
E-MAIL (endereço para o qual deve ser enviada a Certidão)	

LISTA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS (N/A = não aplicável)				
Verifique abaixo os documentos que devem ser protocolados em conjunto com este formulário				
DOCUMENTOS	CONTRIBUINTE (PF/PJ) (Requerente)			
	PF (Contribuinte)	PF (Preposto)	PJ (Repres.Legal)	PJ (Preposto)
Formulário assinado pelo Requerente				
Cópia de documento de identidade do Requerente, que permita a identificação e a conferência da assinatura constante deste Formulário				
Contrato Social (última alteração contratual), ou documento equivalente	N/A	N/A		
Procuração assinada por Representante Legal (se contribuinte pessoa natural, pelo próprio)	N/A		N/A	
Cópia de documento de identidade do Representante Legal, que permita a identificação e a conferência da assinatura constante da Procuração	N/A		N/A	
No caso de requerimento de CPDEN, comprovante da penhora, garantia ou da causa de suspensão da exigibilidade do crédito.				

DECLARAÇÃO	
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidade por estas, nos termos da legislação em vigor.	
ASSINATURA DO REQUERENTE	DATA