



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

**REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO - Pessoas Físicas (art. 13)**

ILMO. SR. DELEGADO,

**01 - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (FIEA ou SUBSIDIÁRIA FIEA)**

NOME DA PESSOA JURÍDICA				CNPJ Nº	
Nº DO ADE DE HABILITAÇÃO					
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC		NÚMERO	COMPLEMENTO	E-MAIL	
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE	

**02 - REPRESENTANTE/RESPONSÁVEL PELA REQUERENTE**

NOME				CPF	
RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC		NÚMERO	COMPLEMENTO	E-MAIL	
BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP	TELEFONE	

A pessoa jurídica acima identificada, representada neste ato pelo seu representante legal:

**SOLICITA HABILITAÇÃO À FRUIÇÃO DOS BENEFÍCIOS FISCAIS DE QUE TRATAM OS ARTS. 10 A 12 DA LEI Nº 12.350, DE 20 DE DEZEMBRO DE 2010, REGULAMENTADA PELOS ARTS. 5º E 18 A 20 DO DECRETO Nº 7.578, DE 11 DE OUTUBRO DE 2011, ÀS PESSOAS FÍSICAS, RESIDENTES OU NÃO NO BRASIL, CONSTANTES DA LISTA ANEXA A ESTE REQUERIMENTO.**

**DECLARA** que está ciente de que a falsificação ou adulteração das informações constantes deste requerimento sujeitará as pessoas, que para ela concorrerem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

**INFORMA** estar ciente de que, em caso de descumprimento do regime, ficará obrigada a recolher as contribuições e os impostos não pagos com os devidos acréscimos legais, nos termos do art. 25 da Lei nº 12.350, de 2010.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL/ REPRESENTANTE PELA REQUERENTE

Em ____/____/____.	Espaço para carimbo de recepção
_____ Nome e Matrícula do Funcionário Responsável pela Recepção	

**LISTA DAS PESSOAS FÍSICAS**

NOME	PAÍS DE RESIDÊNCIA	TIPO DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	PAÍS DE EMISSÃO DO DOCUMENTO