



Pedido de Cadastramento de Débitos para fins de Parcelamento

Operação Inflamável

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo / Razão social		CNPJ
Telefone	E-mail	
Nome completo do representante legal (se couber)		CPF
Telefone	E-mail	

PROCESSO

O número do processo consta na mensagem recebida pela caixa postal do e-CAC.

Informe o número do processo relativo à operação

REQUERIMENTO

O sujeito passivo acima identificado requer, perante a Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (RFB), o cadastramento dos débitos discriminados conforme parâmetros abaixo, para possibilitar o parcelamento desses débitos no e-CAC.

DÉBITOS

Código de Receita	Período de Apuração	Data de Vencimento	Valor Principal (sem acréscimos legais)
3465	01/12/2022	30/04/2023	
0880	01/12/2022	30/04/2023	

ASSINATURA

O preenchimento deste quadro não é necessário se o documento for assinado digitalmente.

Nome completo de quem assina	
Assinatura	Local e Data