



REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO PARA INDÚSTRIA DE DEFESA Retid
RELAÇÃO COMPLEMENTAR DE PESSOAS RELACIONADAS

1. IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA REQUERENTE

Razão Social	CNPJ

2. IDENTIFICAÇÃO DO ATO DE CREDENCIAMENTO NO MINISTÉRIO DA DEFESA

ATO Nº

3. IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS RELACIONADAS (Relação Complementar)

Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação
Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação
Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação
Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação
Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação
Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação
Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação
Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação
Nome / Razão Social	CPF/CNPJ
Endereço	Qualificação