



ESTADO DO ACRE  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA  
DIRETORIA DA CONTABILIDADE GERAL DO ESTADO

FORMULÁRIO DE CADASTRO CREDOR - PESSOA JURÍDICA  
ANEXO II – INSTRUÇÃO NORMATIVA SEFAZ/DICONGE Nº 01, DE 02 DE AGOSTO DE 2021

INCLUSÃO  
ALTERAÇÃO

• **DADOS DA PESSOA JURÍDICA:**

RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
CNPJ Nº:	INSC. ESTADUAL Nº:	
INSC. MUNICIPAL Nº:	TELEFONE:	
ENDEREÇO:		Nº:
BAIRRO:	CEP:	
CIDADE:	ESTADO:	
PAÍS:	E-MAIL:	
CLASSE: 9 - FORNECEDOR 12 - PRESTADOR DE SERVIÇOS OUTRAS:		

• **DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO:	
AGÊNCIA Nº:	CONTA Nº:

• **DADOS DO TITULAR, SÓCIO OU PROCURADOR LEGAL\*:**

NOME:		
CPF Nº:	RG / ÓRGÃO EMISSOR:	
ENDEREÇO:		Nº:
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
CEP:	EMAIL:	
TELEFONE:		

\* Anexar a Procuração e os documentos pessoais do Procurador, se for o caso.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Solicitante

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo recebimento

ATENÇÃO: TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, EXCETO O E-MAIL. É FUNDAMENTAL QUE SUAS INFORMAÇÕES PARA CONTATO ESTEJAM CORRETAS, POIS CASO SEJA NECESSÁRIO A SEFAZ ENTRARÁ EM CONTATO PARA RESOLVER ALGUM PROBLEMA CADASTRAL. INFORMAÇÕES INCONSISTENTES IMPOSSIBILITARÃO O PAGAMENTO DEVIDO ÀS EXIGÊNCIAS DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.