

COMUNICAÇÃO DE VERIFICAÇÃO DE INDÍCIOS – CVI ENDEREÇO

Município: Data: / /	CVI Nº:
---------------------------------------	---------

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE	
Nome/Razão Social:	
CGC/TE:	CNPJ:
Endereço:	Categoria: Telefone:
RELATÓRIO DE DILIGÊNCIA NO ENDEREÇO	
Data da Diligência: / /	
Tipo de imóvel: () sala () apart. () casa () galpão () pavilhão () industrial () outro:	
Situação:	
() Imóvel desocupado.	
() Imóvel ocupado por outra empresa/pessoa:	
Nome/Razão Social:	
CGC/TE:	
CNPJ/CPF:	
Categoria:	
Telefone:	
() Endereço inexistente.	
() Contribuinte mudou-se.	
Data provável: / /	
Endereço atual:	
Telefone:	
Outros:	
Informações obtidas no local com:	

Comunicamos que na diligência ao endereço cadastral do contribuinte acima qualificado, constatamos a situação acima relatada. Com base no Convênio de mútua colaboração assinado com o Estado (Lei nº 12.868/07), informamos que esta CVI será repassada à Receita Estadual da Secretaria da Fazenda do Estado do RS.

Agente Municipal	Responsável pela Empresa
Nome:	Nome:
Matrícula:	CPF:
	Data: