

Identificação      Estabelecimento      Qualificação      Contabilista      Quadro societário

Administrador não sócio

Regime      Relatório de crítica      Imprimir ficha      Enviar solicitação

[Imprimir Requerimento](#)



#### Natureza da Solicitação:

**Contribuinte sujeito a**      ISS EMPRESA  
**Tributação do:**  
**Número do Comprovante:**      2890222  
**Data da Solicitação:**      14/05/2020  
**Número da FAC:**      1135831332

#### Prezado Contribuinte:

Encontram-se armazenadas nos computadores da Secretaria de Estado de Fazenda do Governo do Distrito Federal as informações transmitidas de sua solicitação de inscrição no Cadastro Fiscal do Distrito Federal - CFDF. Para prosseguimento desta solicitação, pedimos que seja encaminhado, à repartição fazendária e no prazo máximo indicado, este requerimento e a

A partir de agora, o acompanhamento deste seu pedido deverá ser feito no site [www.fazenda.df.gov.br](http://www.fazenda.df.gov.br), no link "agenci@net", utilizando o **número de acompanhamento de serviço** acima fornecido.

#### Informações do Requerente

**Inscrição no CF/DF:**      07.687.696/001-86      **CPF/CNPJ:**      20.588.060/0001-84  
**Nome Empresarial:**      ISOPREV SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA  
**Endereço:**      SRT/S QD 701 BL O LT 4 SL 138  
**Atividade ISS:**      SERVICOS DE PERICIA TECNICA RELACIONADOS A SEGURANCA DO TRABALHO  
**Regime Tributação ISS:**      REGIME NORMAL DE APURACAO  
**Atividade ICMS:**  
**Regime Tributação ICMS:**

#### Prazo Máximo: (13/06/2020)

**Atenção:** O não comparecimento ou a falta de entrega dos documentos indicados até a data acima indicada implicará o indeferimento automático deste pedido.

#### Responsável pela solicitação

Nome Completo: ANTONIO VILDEBERTO DE SOUZA  
 CPF: 483.036.661-34

(local) \_\_\_\_\_, 14/05/2020

Assinatura \_\_\_\_\_

1ª via - Repartição Fazendária

2ª via - Requerente

#### Dados Contabilista CRC

**CFDF:** 07.300.541/001-66  
**CPF/CNPJ:** 26.982.686/0001-57  
**Nome:** ORGANIZACAO CONTABIL RGE LTDA  
**CRC:** 444  
**Assinatura Contabilista:**

\* Para impressão deste documento, configure todas as margens do documento para 1cm

#### Relação de erros/Alertas de preenchimento

901	Pode haver erro no CEP ou no Local de Atendimento informado. Seu processo poderá ser recusado na agência de atendimento caso haja erro no preenchimento desses dois campos. Favor verificar se os dados estão corretos.
905	Nesta FAC, estão sendo alterados DADOS DE IDENTIFICAÇÃO (Razão, Fantasia e/ou Tipo de contribuinte).
906	Nesta FAC, estão sendo alterados DADOS DE ENDEREÇO (Endereço, Bairro e/ou Município).
907	Nesta FAC, estão sendo alterados DADOS DE QUALIFICAÇÃO (Tributo, CNAE e/ou Data de início da atividade).
911	Nesta FAC, está ocorrendo ENTRADA/SAÍDA de sócio(s).

