



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL



SOLICITAÇÃO DE CÓPIA DE DOCUMENTOS

Nome / Nome Empresarial VERONICA ALLENDE SERRA		
CPF/CNPJ/MATR.CEI	São PAULO	U.F. SP
Telefone	E-Mail	
Declarações	Ano-Calendário	Exercício
DIRPF (Imposto de Renda de Pessoa Física)	2006 A 2008	2007 A 2009
DIRPJ/DIPJ/Simplificada (Imposto de Renda Pessoa Jurídica)		
DIRF (Declaração de Imposto de Renda Retido na Fonte)		
DITR (Declaração do Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural - ITR)	Nirf	Exercício
DCTF (Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais)	Trimestre/Ano	
PER/Dcomp (Pedido Eletrônico de Restituição ou Ressarcimento ou Declaração de Compensação)	Número e Data de Entrega	
Outras declarações, documentos ou processos:		
Documentos Previdenciários:		
DARF (Comprovante de pagamento)		
No caso de solicitação de comprovação de Darf, o campo 1 é de preenchimento obrigatório. Caso os campos 2 e 3 não sejam informados, o campo 4 torna-se obrigatório		
1) Código de Arrecadação	2) Data de Pagamento	3) Data do Vencimento
		4) Valor Pago
Relação de pagamentos efetuados por meio de DARF/GPS ou GRPS em determinado período:		
Obs.: relação meramente informativa, não servindo como comprovação de pagamento.		
1) Códigos de Arrecadação	2) Pagamentos efetuados de (dd/mm/aaaa):	3) Pagamentos efetuados até (dd/mm/aaaa):

Eu, **VERONICA ALLENDE SERRA**, inscrito no CPF sob nº _____, solicito a cópia(s) do(s) documento(s) acima discriminado(s) e autorizo o Sr (a) **ANTONIO CARLOS ATELLA FERREIRA**, titular do CPF ou RG _____, a recebê-la(s).

Data: **29/09/09** Local: _____

Veronica Allende Serra
Assinatura do contribuinte ou procurador

ATENÇÃO

1) Caso não seja o próprio contribuinte ou seu procurador que compareça à unidade da RFB para entregar a solicitação de cópia, o reconhecimento da firma do contribuinte/procurador é obrigatório.
2) Caso o requerente não autorize terceiro a retirar a cópia solicitada, deverá inutilizar os campos referentes aos dados de terceiro.

Recebi conforme solicitado

Data: **30/09/2009**

Nome: **Antonio Carlos Atella Ferreira**

No. CPF/RG: _____

Antonio Carlos Atella Ferreira
(assinatura postada no momento do recebimento)
Assinatura do interessado ou representante legal

Protocolo do Contribuinte	No.
Solicitação de Cópia ou 2ª via de	DATA PREVISTA PARA A ENTREGA
Interessado	
CPF / CNPJ / MATR. CEI	

CARTORIO DO 169 TABELIAO DE NOTAS
SAO PAULO - CAPITAL
Rua Augusta, 1638/1642 Capital - SP
Fabio Tadeu Risognin - Tabeliao

RECONHECO POR SEMELHANCA A(S) FIRMA(S)
VERONICA ALLENDE SERRA

SAO PAULO 30 DE SETEMBRO DE 2009

COD. SEB. 03629390462383644965183-0542 11

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

FIRMA R\$ 2,90 TOTAL R\$ 2,90

DIGITADOR: ANRDC

