**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA CRIAÇÃO DE TIPO DE PROCESSO**

|  |
| --- |
| 1. **- INFORMAÇÕES DO SOLICITANTE**
 |
| **NOME:** | LUIZ CLAUDIO AMORIM / EDUARDO WOLLINGER (CCDEC/SUCOM) |
| **GERÊNCIA:** | CCDEC/SARP/SEFAZ |
| **RAMAL:** | 3617-2633 |

|  |
| --- |
| 1. **- DESCRIÇÃO**
 |
|  **NOME DO TIPO DE PROCESSO:** |  |
| **FORMA DE INÍCIO**Caso a forma de início do processo seja “externo”, deve-se enviar formulário a ser disponibilizado ao contribuinte, em formato “.doc” (Microsoft Word 97-2003) sem timbre ou brasão da SEFAZ-MT ou do Estado de Mato Grosso. | PROCESSO EXTERNO (DE INICIATIVA DO CONTRIBUINTE) ( X ) PROCESSO INTERNO (EX-OFFICIO) ( ) |
| **ASSUNTO**(INDICAR QUAL O ASSUNTO MAIS ADEQUADO PARA A INCLUSÃO DO TIPO DE PROCESSO DENTRE OS DISPONÍVEIS NO E-PROCESS OU SUGERIR A CRIAÇÃO DE UM NOVO TIPO DE PROCESSO) | SIMPLES NACIONAL - IMPUGNAÇÃO AO TERMO DE EXCLUSÃO DO SIMPLES NACIONAL-DÉBITOS/2023 |
| **INFORMAÇÕES GERAIS:**(DESCRIÇÃO DETALHADA PARA INFORMAR O CONTRIBUINTE) | MODELO DEVE SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA IMPUGNAR O TERMO DE EXCLUSÃO DO SIMPLES NACIONAL-DÉBITOS/2023, REFERENTE AOS PENDÊNCIAS COM A FAZENDA PÚBLICA ESTADUAL |
| **OBRIGATORIEDADE DA CERTIFICAÇÃO DIGITAL:**(SE O CONTRIBUINTE DEVE ASSINAR OS ARQUIVOS OU PODE OPTAR POR NÃO ASSINAR) | SIM ( X ) NÃO ( ) |
| **SIGILO FISCAL:**(NÃO ESTÁ RELACIONADO COM A CONFIDENCIALIDADE NA TRAMITAÇÃO DO PROCESSO) | SIM ( ) NÃO (X ) |
| **PARA QUAL UNIDADE OS PROCESSOS DEVERÃO SER DISTRIBUIDOS?**(MARCAR APENAS UMA OPÇÃO) | UNIDADE RESPONSÁVEL ( X ) \*1AGÊNCIA FAZENDÁRIA DE DOMICÍLIO ( )AGÊNCIA FAZENDÁRIA POLO ( ) \*2GERÊNCIA REGIONAL ( ) \*2 |
| \*1**-SE OS PROCESSOS FOREM PARA A UNIDADE RESPONSÁVEL, INFORMAR A SIGLA DA MESMA:** | CCDEC/SUCOM/SARP/SEFAZ |
| \*2-**SE OS PROCESSOS FOREM PARA A AGÊNCIA FAZENDÁRIA POLO OU GERENCIA REGIONAL, INFORMAR A SIGLA DA UNIDADE PARA DIRECIONAMENTO DOS PROCESSOS DA REGIÃO METROPOLITANA:** |  |
| **DIGITAÇÃO DO VALOR DE LANÇAMENTO**(INFORMAÇÃO A SER PRESTADA PELO CONTRIBUINTE) | NUNCA ( X ) FACULTATIVA ( ) OBRIGATÓRIA ( ) |
| **DIGITAÇÃO DA UNIDADE FAZENDÁRIA LANÇADORA**(INFORMAÇÃO A SER PRESTADA PELO CONTRIBUINTE. NÃO INFLUENCIA NO DIRECIONAMENTO AUTOMÁTICO DO PROCESSO) | NUNCA ( X ) FACULTATIVA ( ) OBRIGATÓRIA ( ) |
| **ENVIAR E-MAIL SE O PROCESSO NÃO FOR TRATADO?**(CASO SEJA MARCADA A OPÇÃO “SIM” SERÁ ENVIADO AVISO AO GESTOR DA UNIDADE SE O PROCESSO NÃO FOR RECEBIDO OU ENCAMINHADO PARA ANÁLISE EM 1 DIA) | SIM ( ) NÃO (X ) |
| **INDICAÇÃO DO INSTRUMENTO CONSTITUTIVO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO?** | NUNCA ( ) OBRIGATÓRIA ( X ) |
| **PODE SER ENCAMINHADO PARA HOMOLOGAÇÃO?** | **SIM ( ) NÃO ( X )** |
| **INDICAÇÃO DO NÚMERO DA NOTIFICAÇÃO (INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DE NOTIFICAÇÃO ELETRÔNICA - SNE)?** | NUNCA ( X ) OBRIGATÓRIA ( ) |
| **POSSUI INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA GIA-ITCD?** | SIM ( ) NÃO ( X ) |

**ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR IMEDIATO**