|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| de programasOffice | **SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS** | **ANEXO****REQUERIMENTO DE PAGAMENTO INTEGRAL PROGRAMA REGULARIZE** | ANEXO AO DOCUMENTO NÚMERO |
|       |

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE SENTENÇA**

**CONDENATÓRIA TRANSITADA EM JULGADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |       | , | portador da CI nº  |       | , |
|  (Nome do Sócio-Gerente/ Administrador/ Diretor) |  |
| órgão expedidor |       | , | CPF nº  |       | , |
|  |
| residente e domiciliado à rua |       | , |
|  |
| bairro |       | , | na cidade de  |       | , |
|  |
| ocupante do cargo/função de |       | do |       | , |
|  | (Identificação do contribuinte/requerente) |
| inscrito no CNPJ nº |       | , | Insc. Est. |       | , |
|  |  |  |  |  |  |
| **DECLARA**, sob as penas do art. 299 do Código Penal e ciente do disposto no parágrafo único do art. 2º e no art. 21-A do Decreto nº 46.817/2015, que inexiste sentença condenatória transitada em julgado, de competência do Estado de Minas Gerais, proferida em decorrência de prática de crime contra a ordem tributária, relativamente ao crédito, constante deste requerimento. |  |
|  |       | , |    | de |       | de |      | . |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO SÓCIO-GERENTE/ADMINISTRADOR/DIRETOR | ASSINATURA DO SÓCIO-GERENTE/ADMINISTRADOR/DIRETOR |
|  |       |  |  |  |

MOD. 06.08.17 – - 02/02/2016