



SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL DE SÃO PAULO  
DIVISÃO DE ATENDIMENTO AO CONTRIBUINTE

SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE INEXISTÊNCIA DE NOME EMPRESARIAL (CNPJ)

EMPRESA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ portador do CPF nº \_\_\_\_\_ administrador  
responsável pela empresa acima mencionada, vem pela presente, solicitar a **CERTIDÃO DE  
INEXISTÊNCIA DE NOME EMPRESARIAL (CNPJ)**.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Nome do Responsável pela empresa:  
CPF nº:

\_\_\_\_\_  
Assinatura com firma reconhecida

Anexar:

- Cópia autenticada do Contrato Social, onde conste o administrador responsável
- Cópia autenticada do CPF e RG do responsável