

À SECRETARIA DA FAZENDA DE SANTA CATARINA

AUTORIZAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE PAGAMENTO PARA O CONTRIBUINTE CORRETO

<Nome da empresa>, Inscrição Estadual <>, CNPJ: <>, neste ato representado pelo seu representante legal <Nome do representante>, <profissão do representante>, CPF nº <>, Carteira de Identidade nº <>, <órgão expedidor>, vem pela presente autorizar ao ente supracitado a transferência de pagamento para o contribuinte correto do DARE <nome do imposto>, código de receita <>, referente a <período de referência>, com vencimento em <>, no valor de R\$ <valor> (escrito por extenso), recolhida na data <> erroneamente em sua Inscrição Estadual. O referido DARE <nome do imposto> deveria ter sido recolhido pelo contribuinte correto: <Nome da empresa>, Inscrição Estadual <>, CNPJ: <>, mas por um erro foi emitida para a Inscrição Estadual incorreta.

Sendo assim, solicitamos a transferência de pagamento para o contribuinte correto.

Atenciosamente,

Nome: <>

CPF: <>

Obs: A assinatura, pelo representante legal, deverá ser autenticada em cartório ou ser realizada de forma digital, com a devida autenticação.

<Cidade>, <Dia> de <mês> de <Ano>