REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE RECOLHIMENTOS

Modelo II - Empresas e Equiparados – GPS

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/EQUIPARADO

NOME:

CNPJ/CEI:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

2. IDENTIFICAÇÃO DA GUIA

Nº ORDEM	IDENTIFICADOR (CNPJ/CEI)	COMPETÊNCIA	VALOR AUTENTICADO	DATA DO PAGAMENTO	CODIGO DO BANCO

3. ALTERAÇÃO — **TIPO**: **1**. IDENTIFICADOR **2**. CÓDIGO DA GPS **3**. COMPETÊNCIA **4**. VALOR CAMPO 6 E 9.

Nº ORDEM	TIPO ALTERAÇÃO	DE	PARA
		CAMPO 6:	
		CAMPO 9:	
		CAMPO 6:	
		CAMPO 9:	
		CAMPO 6:	
		CAMPO 9:	
		CAMPO 6:	
		CAMPO 9:	

4. DOCUMENTOS ANEXOS

5. OBSERVAÇÕES:

LOCAL/DATA, ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL