



Contestação à Exclusão do Simples Nacional

1. IDENTIFICAÇÃO DA DELEGACIA DA RFB DE JULGAMENTO

Município	UF

2. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

Nome Empresarial	CNPJ

3. IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR OU ESCRITÓRIO CONTÁBIL

Nome	Telefone	E-mail

4. IDENTIFICAÇÃO DO TERMO DE EXCLUSÃO DO SIMPLES NACIONAL

Número do Termo de Exclusão	Lote do Termo de Exclusão

5. RAZÕES APRESENTADAS (continuar em folhas anexas, caso necessário)

--

6. DOCUMENTOS ANEXADOS

--

7. RECEPÇÃO DA CONTESTAÇÃO (USO EXCLUSIVO DA RFB)

--

8. ASSINATURA

Nome	CPF
Data	Assinatura (este documento pode ser assinado digitalmente com uso de certificado digital no padrão ICP Brasil)



Contestação à Exclusão do Simples Nacional

Instruções de Preenchimento

Campo 1 - IDENTIFICAÇÃO DA DELEGACIA DA RFB DE JULGAMENTO: o contribuinte deve preencher com o nome da Delegacia da Receita Federal do Brasil de Julgamento que jurisdiciona o seu domicílio fiscal.

Campo 2 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE: o contribuinte deve preencher todas as informações indicadas.

Campo 3 - IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR OU ESCRITÓRIO CONTÁBIL: devem ser preenchidas todas as informações indicadas.

Campo 4 – TERMO DE EXCLUSÃO DO SIMPLES NACIONAL (NÚMERO E LOTE): o contribuinte deve transcrever o número constante do Termo de exclusão do Simples Nacional a ser contestado, bem assim o número do lote.

Campo 5 – RAZÕES APRESENTADAS: o contribuinte deve, de forma sucinta, descrever os motivos da não concordância da exclusão.

Campo 6 – DOCUMENTOS ANEXADOS: o contribuinte deve relacionar, identificando, por números, todos os documentos anexados, os quais devem ser conferidos no ato do recebimento da contestação. Exemplo: Doc 1 – cópia do Termo de Exclusão do Simples Nacional; Doc 2 – cópia do ato constitutivo (contrato social, estatuto e ata) e, se houver, da última alteração; Doc. 3 – cópia do DAS pago em xx/xx/xxxx, que comprova a quitação do débito, etc.

Campo 7 – RECEPÇÃO DA CONTESTAÇÃO: Procedida à conferência, o servidor da Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) deverá apor o carimbo da unidade de atendimento, informar a data da efetiva recepção do Formulário para Contestação e assinar.