

COMUNICAÇÃO DE PARALISAÇÃO TEMPORÁRIA DE ATIVIDADES

_____, _____,
(Nome empresarial) (Número de Identificação do
Registro de Empresas - NIRE)

inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede na

_____,
(Rua/nº/Município/Estado)

comunica que paralisará, temporariamente, suas atividades, pelo prazo de _____, com
início em ____/____/____.

(local, data)

nome e assinatura do titular da firma mercantil individual, sócios ou representante legal