|  |  |
| --- | --- |
| http://www2.planalto.gov.br/banco-de-imagens/presidencia/simbolos-nacionais/brasao/armas-da-republica-gif-951kb/@@download/file | **MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO, INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS** |

**Formulário de ALTERAÇÃO de Ex-tarifário (PLEITO ALTERAÇÃO)**

**Data de Autuação:**

**Assunto:** Pedido de ALTERAÇÃO de Ex-Tarifário publicado na *[ato normativo]* nº \_ \_ \_ de \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_.

NCM: \_ \_ \_ \_.\_ \_.\_ \_ – Ex \_ \_ \_.

A [*nome da Empresa ou Entidade]*, nos termos da Resolução GECEX nº (.) de xx de agosto de 2023 (DOU de xx de agosto de 2023), vem solicitar à Secretaria de Desenvolvimento Industrial, Inovação, Comércio e Serviços o pedido de alteração do Ex-tarifário acima referenciado.

|  |  |
| --- | --- |
| **I - DA ENTIDADE DE CLASSE OU EMPRESA PLEITEANTE** | |
| Razão Social |  |
| CNPJ  *Formato xx.xxx.xxx/xxxx-xx* |  |
| CNAE da Atividade Principal  *7 dígitos, formato xxxx-x/xx* |  |
| Endereço |  |
| CEP  Formato xxxxx-xxx |  |
| Cidade  Formato Município-UF |  |
| Telefone  *Formato (xx) xxxx-xxxx* |  |
| Trata-se da mesma empresa que solicitou o Ex-tarifário originalmente?  *Preencher "S" para sim, e "N" para não* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II - DA PESSOA RESPONSÁVEL (FUNCIONÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL) POR ACOMPANHAR ESTE PLEITO** | |
| Nome da pessoa de contato |  |
| CPF  *Formato xxxxxxxxx-xx* |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| CEP  Formato xxxxx-xxx |  |
| Cidade  Formato Município-UF |  |
| Telefone Fixo  *Formato (xx) xxxx-xxxx* |  |
| Telefone Móvel  *Formato (xx) xxxx-xxxx* |  |

*OBS: se a pessoa de contato não for um funcionário da empresa, anexar ao processo procuração específica para pleitos desta natureza. Se a pessoa de contato for um funcionário da empresa, observar o item VI deste formulário.*

|  |  |
| --- | --- |
| **III - DA ALTERAÇÃO** | |
| **EX-TARIFÁRIO ATUAL** | |
| Publicado na Resolução Camex /  *Formato em 3 dígitos* |  |
| Data da Resolução  *Formato \_ \_/ \_ \_/ \_ \_ \_ \_* |  |
| NCM  *Formato \_ \_ \_ \_ . \_ \_ . \_ \_* |  |
| Código Ex  *Formato em 3 dígitos* |  |
| Descrição publicada: |  |
| **PROPOSTA DE ALTERAÇÃO DO EX-TARIFÁRIO** | |
| Nova NCM pleiteada:  *Formato \_ \_ \_ \_ . \_ \_ . \_ \_* |  |
| Nova Descrição pleiteada: |  |
| **MOTIVO E JUSTIFICATIVA DA ALTERAÇÃO** |  |
| **ANEXOS**  *- Citar a relação de documentos que acompanham o processo*  *- Incluir no processo os arquivos listados no formato PDF* |  |

|  |
| --- |
| **IV - DECLARAÇÃO DE ISONOMIA COM BENS PRODUZIDOS NO BRASIL, EM ATENDIMENTO ÀS LEIS E AOS REGULAMENTOS TÉCNICOS DE SEGURANÇA** |
| Declaro que, em conformidade com o disposto no art. 15, inciso I da Resolução GECEX (.) de xx de agosto de 2023, estou ciente de que os produtos contidos no presente pleito devem obedecer às leis e aos regulamentos técnicos e de segurança brasileiros, estando sujeitos à fiscalização da autoridade competente em território nacional, notadamente quanto ao cumprimento dos requisitos previstos na NR nº 12. |

|  |
| --- |
| **V - DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE EM RELAÇÃO AOS ARQUIVOS ENVIADOS À EMPRESA PLEITEANTE E DIVULGADOS EM CONSULTA PÚBLICA** |
| Declaro estar ciente de que poderá ser solicitado ao pleiteante um catálogo técnico do equipamento objeto do pleito, para disponibilização em consulta pública no sítio eletrônico [www.mdic.gov.br](http://www.mdic.gov.br) e/ou para o pleiteante original do Ex-tarifário.  Neste caso, declaro que as informações contidas no mencionado arquivo são de inteira e exclusiva responsabilidade do pleiteante, não cabendo ao Ministério analisar se há informações que possam expor a empresa envolvida antes da publicação no sítio eletrônico. |

|  |
| --- |
| **VI - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E VÍNCULO EMPREGATÍCIO** *(Apenas se a pessoa de contato for um funcionário da empresa. Caso o signatário seja um representante legal, sócio/proprietário da empresa, ou a própria entidade de classe, não é necessário manter esta cláusula no formulário)* |
| Declaro, sob as penas da lei, que tenho vínculo empregatício com a empresa pleiteante e sou autorizado por ela a defender seus interesses em seu nome perante a Secretaria de Desenvolvimento Industrial, Inovação, Comércio e Serviços, do Ministério do Desenvolvimento, Indústria, Comércio e Serviços, nos processos envolvendo pleitos relativos a Ex-tarifários. |