**FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DE EX-TARIFÁRIO PARA AUTOMÓVEIS DESMONTADOS OU SEMIDESMONTADOS**

Ao

Ministério da Economia

Secretaria de Desenvolvimento da Indústria, Comércio e Serviços

Subsecretaria de Estratégias Regionais e Setoriais

Coordenação-Geral de Implementação e Fiscalização de Regimes Automotivos

Coordenação da Indústria Automotiva

A [**NOME DA EMPRESA**] nos termos da Portaria SDIC nº 4.910, de 30 de maio de 2022, vem solicitar à Coordenação da Indústria Automotiva a alteração de redação de Ex-tarifário vigente, conforme abaixo descrito.

|  |
| --- |
| I - DA EMPRESA PLEITEANTE |
| Razão Social |  |
| CNPJ |  |
| Endereço |  |
| CEP |  |
| Cidade |  |

|  |
| --- |
| II - DA PESSOA RESPONSÁVEL (FUNCIONÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL) POR ACOMPANHAR O PLEITO |
| Nome da pessoa de contato |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| CEP |  |
| Cidade |  |
| Telefone Fixo |  |
| Telefone Móvel |  |

*OBS: se a pessoa de contato não for representante legal, necessário encaminhar procuração.*

|  |
| --- |
| III – DA ALTERAÇÃO DO EX-TARIFÁRIO(*Cada requerimento deve referir-se a um único tipo de produto)* |
| Trata-se da mesma empresa que solicitou o Ex-tarifário originalmente?  |  |
| Resolução que concedeu o Ex-tarifário |  |
| NCM |  |
| Número do Ex |  |
| Descrição publicada |  |
| Nova NCM pleiteada |  |
| Nova descrição pleiteada |  |
| Motivos e justificativa da alteração |  |

|  |
| --- |
| IV – OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES*(Relacionar informações que julgar necessárias para a análise do processo, justificando o mérito e a relevância econômica do pleito)* |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| V - DOS ANEXOS |
| O pleito de alteração deve estar acompanhado de:a) Licença para Uso da Configuração de Veículo ou Motor (LCVM) do veículo objeto do pleito, emitida pelo Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis (Ibama); eb) Certificado de Adequação à Legislação de Trânsito do veículo objeto do pleito, emitido pela Secretaria Nacional de Trânsito. |

Data da Solicitação:

*Assinatura do Responsável Solicitante*