

## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE INCLUSÃO NO CADIN

1)	<b>Razão Social:</b>	<b>CGC:</b>
2)	<b>Endereço(Rua/Avenida):</b> <b>Bairro:</b> _____ <b>Cidade:</b> _____ <b>Estado:</b> _____ <b>Tel:</b> _____ <b>Fax:</b> _____ <b>Cep:</b> _____	
3)	<b>Dispositivo Legal:</b>	
4)	<b>Histórico:</b>	
5)	<b>Processo n°:</b> <b>Valor do débito (em R\$):</b> _____ <b>Data do vencimento:</b> _____	
6)	<b>Responsável pela requisição</b> <b>Nome:</b> _____ <b>Deptº:</b> _____ <b>Cargo:</b> _____ <b>Matrícula:</b> _____ <b>Assinatura:</b> _____ <b>Data:</b> _____	
7)	<b>Responsável pela inclusão</b> <b>Nome:</b> _____ <b>Cargo:</b> _____ <b>Matrícula:</b> _____ <b>Assinatura:</b> _____ <b>Data:</b> _____	

Recebido pela CGEAF em:    /    /

### INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO ANEXO I

#### FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE INCLUSÃO NO CADIN

ITEM 3) Informar legislação que regula a cobrança;

ITEM 4) Informar sucintamente o fato que deu origem a dívida;

ITEM 5) Informar o número do processo, o valor do débito atualizado em moeda corrente e a data do vencimento;

ITEM 6) Dados do responsável pela requisição;

ITEM 7) campo a ser preenchido pela CGEAF.

## ANEXO II

1)	Razão Social:	CGC:
2)	Endereço(Rua/Avenida): Bairro: Tel:	Cidade: Fax: Estado: Cep:
3)	Processo nº: Valor do pagamento: Data do pagamento: Tipo do documento de pagamento:	
4)	Responsável pela requisição Nome: Dept: Cargo: Assinatura: Data: Matrícula:	
5)	Responsável pela exclusão Nome: Cargo: Matrícula: Assinatura: Data:	

Recebido pela CGEAF em: / /

### INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO ANEXO II

#### FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE EXCLUSÃO NO CADIN

ITEM 3) Informar o número do processo, valor do pagamento atualizado em moeda corrente, data e o tipo de documento que deu origem a quitação do débito;

Anexar cópia do documento de pagamento no formulário de requisição de exclusão;

ITEM 4) Dados do responsável pela requisição de exclusão;

ITEM 5) Campo a ser preenchido pela CGEAF.