



## 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 ATO DECLARATÓRIO EXECUTIVO

Número do ADE	Lote do ADE

### 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 – IDENTIFICAÇÃO DO ADE CONTESTADO (NÚMERO E LOTE):** o contribuinte deve transcrever o número constante do Ato Declaratório Executivo 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 ADE; 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.