Como solicitar o parcelamento no Regularize









IMÓVEL RURAL Aqui o contribuinte do ITR poderá emitir e imprimir a

certidão que comprova a situação fiscal referente a imóvel

Aqui a pessoa física poderá emitir e imprimir a certidão que comprova a sua situação fiscal perante a PGFN e a Receita Federal do Brasil (RFB)

EMITIR CERTIDÃO

CONFIRMAR AUTENTICIDADE

PESSOA FÍSICA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL -=& PESSOA JURÍDICA Aqui a pessoa jurídica poderá emitir e imprimir a certidão

que comprova a sua situação fiscal perante a PGFN e a Receita Federal do Brasil (RFB).

> EMITIR CERTIDÃO EMITIR CERTIDÃO CONFIRMAR AUTENTICIDADE CONFIRMAR AUTENTICIDADE

rural.

Acesse o https://www.regularize.pgfn.gov.br/



Acessar serviços

v.br		

Quero me cadastrar

O REGULARIZE é o portal digital de serviços da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

A **pessoa física** tem duas opções: fazer o cadastro no REGULARIZE **ou** acessar diretamente por meio da conta gov.br (login único do Governo).

Já para **pessoa jurídica** a única opção é fazer o cadastro no REGULARIZE. Após cadastrar-se, o acesso poderá ser feito por senha, certificado digital ou através do portal e-CAC da Receita Federal, no menu "Dívida Ativa da União".

Atenção! Se você é microempreendedor individual (MEI) deverá cadastrar o seu CNPJ no REGULARIZE.



Desça a página até o final e faça o cadastro no Regularize, clicando em **cadastre-se.**



Criar Cadastro

Para criar seu cadastro, informe seu CPF ou CNPJ no campo a seguir

Digite o CPF ou CNPJ

CONTINUAR

CANCELAR







Identificação	
CPF do Responsável	nsávál sela Potolecca konto á Receita Redenal
Nome da mãe do responsável	
em branco	
Data de nascimento do responsávi	NF
DD/MM/AAAA	
E-mail	
Celular (99) 99999-9999	
Senha A senha deve ter de 8 a 20 caracter	ns. Use pela menos um número au símbolo (ex: 18#5%)
Confirmar Senha	
Frase de Segurança A frase de segurança cadastrada aq mensagem Fique atento à frase de l	pri será usade em todos os e-maito da PGPN para você. Essa é uma maneira de assegurar que o remetente é mesmo a PGPN e que você pode confi segurança para não ser vitima de e-maito fátros e fraudes: (campo de tamanho entre 10 e 140 caracteres).
LI Li e concordo com os Termos de	e uno do REGULARIZE

Preencha todos os dados solicitado e em seguida clique em concluir cadastro.





Um código de verificação será enviado no e-mail informado para validar o cadastro.



ME	
----	--

CPF

Ν

Nome Empresarial

Portal do Empreendedor

Empreendedor > Quero ser MEI > Inscreve	er MEI		Pronto, estamos na tela de
PF	Data de Nascimento		inscrição do MEI onde
			preenchidos.
Iome Empresarial			I
lomo do Emprocório		Nacionalidado	

ome do Empresário	Nacionalidade	
exo	Nome da Mãe	





Identificação

⊁ Nº da Identidade	\star Órgão Emissor	* UF Emissor	\star Telefone para Contato	
* Telefone Celular	* E-mail	Selecione o item 🔹		Digite o RG, Telefone, e- mail, Nome Fantasia e

Nome Fantasia

* Capital Social



Atividades

* Regime de Tributação

Geral () Transportador Autônomo de Cargas (MEI Caminhoneiro)

* Ocupação Principal

Selecione o item Ocupações Secundárias (máximo 15) Abatedor(a) de aves com comercialização do produto, independente Acabador(a) de calçados independente Açougueiro(a) independente Adestrador(a) de animais independente Inserir > Adestrador(a) de cães de guarda independente Agente de correio franqueado e permissionário independente < Remover Agente de viagens independente Agente funerário independente « Remover tudo Agente matrimonial independente Alfaiate independente Amolador(a) de artigos de cutelaria independente Animador(a) de festas independente Código CNAE Principal Descrição CNAE Principal **CNAE** Secundário

Selecione o **regime de tributação** que deseja optar, **Geral** (todas atividades) ou **Transportador Autônomo de Cargas MEI Caminhoneiro** (atividades exclusivas MEI Caminhoneiro).

Código

Descrição



Atividades

* Regime de Tributação

Geral

Transportador Autônomo de Cargas (MEI Caminhoneiro)

* Ocupação Principal

Selecione o item Ocupações Secundárias (máximo 15) Abatedor(a) de aves com comercialização do produto, independente Acabador(a) de calçados independente Açougueiro(a) independente Adestrador(a) de animais independente Inserir > Adestrador(a) de cães de guarda independente Agente de correio franqueado e permissionário independente Remover Agente de viagens independente Agente funerário independente Kemover tudo Agente matrimonial independente Alfaiate independente Amolador(a) de artigos de cutelaria independente Animador(a) de festas independente Código CNAE Principal Descrição CNAE Principal

CNAE Secundário

Código

Descrição

Selecione as **ocupações Secundárias** (máximo de 15) e clique no botão **Inserir.** Sempre cheque o código **CNAE** e sua descrição, pois caso estiver equivocado ainda há tempo de substituí-la.

×



Endereço Residencial

Endereço residencial igual ao ende	reço comercial			
* CEP			Limpar campos	
	Caso nao saiba o CEP, clique	aquı.		
Selecione o item	* Logradouro			* Numero
Complemento				
* Bairro/Distrito				
* Município		* UF		
Selecione o item	~	Selecione o item	~	

Caso o Endereço Residencial seja igual ao endereço comercial. Selecione o campo em destaque. Se for diferente poderá informar o **CEP** residencial completando os demais campos solicitados.



Declarações

Declaração de Desimpedimento:

* Declaro, sob as penas da Lei, ser capaz, não estar impedido de exercer atividade empresária e que não possuo outro registro de empresário.

Declaração de opção pelo Simples Nacional:

* Declaro que opto pelo Simples Nacional e pelo SIMEI (arts. 12 e 18-A da Lei Complementar nº 123/06), que não incorro em quaisquer das situações impeditivas a essas opções (arts. 3 º, 17, 18-A e 29 da mesma lei).

Declaração de Enquadramento como Microempresa(ME):

🗚 Declaro, sob as penas da Lei, que me enquadro na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento:

* Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo os requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Municipio para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos.



Autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos.

* Declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.





Marque todas as **Declarações de Desimpedimento** e clique no botão **Continuar**





Você acaba de concluir o conteúdo de orientação sobre a Dispensa de Alvará Novo MEI!



