

Comunicação de paralisação temporária de atividades

\_\_\_\_\_  
(nome empresarial)

\_\_\_\_\_  
(número de identificação do registro de  
empresas – NIRE)

Inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_

(Rua, Município/Estado)

\_\_\_\_\_, comunica que paralisará, temporariamente, suas  
atividades, pelo prazo de \_\_\_\_\_, com início em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Local , data)

\_\_\_\_\_  
Nome, assinatura do empresário, sócio ou representante legal