



Secretaria de Fazenda e Planejamento
Estado do Rio de Janeiro

Manual de Contribuintes CAD-ICMS

28 de novembro de 2017

ÍNDICE

APRESENTAÇÃO	5
PARTE 1:	6
INSCRIÇÃO ESTADUAL E ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS	6
NORMA LEGAL	7
1.1 INSCRIÇÃO OBRIGATÓRIA	7
1.2 INSCRIÇÃO ESPECIAL	8
1.3 DISPENSA DE INSCRIÇÃO	8
CONTRIBUINTES REGISTRADOS EM ÓRGÃOS CONVENIADOS AO REGIN	9
I. Pedido de Inscrição Estadual	9
PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA EMPRESA NÃO CONSTITUÍDA	9
PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA EMPRESA CONSTITUÍDA	11
II. Comunicação de Alteração de Dados Cadastrais	13
ALTERAÇÃO CADASTRAL NÃO ARQUIVADA NO ÓRGÃO DE REGISTRO	
CONVENIADO AO REGIN	13
ALTERAÇÃO CADASTRAL JÁ ARQUIVADA NO ÓRGÃO DE REGISTRO	
CONVENIADO AO REGIN	14
CONTRIBUINTES EXCLUSIVOS DA SEFAZ	16
I. Pedido de Inscrição Estadual	17
PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA PRODUTOR RURAL PESSOA FÍSICA	17
PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA LEILOEIRO	26
PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA CONTRIBUINTE EXTERNO	33
PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA CONTRIBUINTES REGISTRADOS EM	
CARTÓRIO NÃO CONVENIADO AO REGIN	40
PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	47
PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESPECIAL	54
II. Comunicação de Alteração de Dados Cadastrais	62
ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE PRODUTOR RURAL PESSOA FÍSICA	63
ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE LEILOEIRO	64
ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE CONTRIBUINTE EXTERNO	65
ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE CONTRIBUINTE REGISTRADO EM	
CARTÓRIO NÃO CONVENIADO COM O REGIN	66
ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO	
PÚBLICA	67
ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE INSCRIÇÃO ESPECIAL	68

Confirmação de envio e pendências	69
Consulta da situação do requerimento	69

PARTE 2: 70

SERVIÇOS ELETRÔNICOS DE CADASTRO 70

Acesso ao Sistema	71
Serviços	75
1. Inscrição Estadual	76
Baixar	76
	77
Paralisar	78
Reativar	79
2. Contabilista	80
Comunicar	80
3. Endereço Provisório	82
Comunicar	82
Prorrogar	82
Cancelar	83
4. Estabelecimento Principal	84
Comunicar	84
5. Informações Complementares	85
Comunicar	85
Consultas	86

PERGUNTAS FREQUENTES 90

1. O estabelecimento já está constituído na JUCERJA ou nos RCPJ conveniados ao integrador estadual, e já possui CNPJ, como solicitar uma inscrição estadual?	90
2. Sou contribuinte externo, Produtor Rural, Leiloeiro, Entidade da Administração Pública, o registro de minha empresa é em cartório não conveniado ao Regin, como solicito uma inscrição estadual ou comunico uma alteração de dados cadastrais?	90
3. Como solicitar uma inscrição especial?	90
4. O meu estabelecimento já está constituído na JUCERJA ou nos RCPJ conveniados ao integrador estadual, como devo comunicar uma alteração de dados cadastrais?	90
5. Como acompanhar um pedido realizado no Regin?	90

6. Como consultar uma inscrição estadual? -----	90
7. Quando será exigido o recolhimento de taxa de serviços estaduais (TSE) para o pedido de inscrição estadual? E como eu realizo o pagamento da TSE? -----	91
8. É exigido o pagamento de TSE para a alteração de dados cadastrais? -----	91
9. Como contestar o indeferimento de um pedido de inscrição estadual ou da comunicação de alteração de dados cadastrais? -----	91
10. É possível cancelar um pedido no regin?-----	91
11 – Quais são os prazos para análise de um pedido de Inscrição Estadual?-----	92
12 – Posso solicitar urgência na concessão da inscrição? -----	92
13 – Ao utilizar os SERVIÇOS ELETRÔNICOS DE CADASTRO, o sistema gera o erro “USUÁRIO NÃO AUTORIZADO”. O que devo fazer?-----	92
14- O meu CNPJ está extinto na Receita Federal. Como eu solicito a BAIXA DA INSCRIÇÃO ESTADUAL sem o certificado digital ? -----	93
CANAL DE ATENDIMENTO-----	94
CONTROLE DE VERSÕES-----	95

APRESENTAÇÃO

O objetivo do presente Manual é orientar os requerentes sobre os serviços relacionados ao Cadastro de Contribuintes (CAD-ICMS).

Este Manual se divide em duas partes: a **Parte 1**, que orienta o requerente sobre os principais procedimentos para pedido de inscrição e alteração de dados cadastrais no CAD-ICMS após a implantação do SINCAD; e a **Parte 2**, que fornece instruções quanto ao uso dos Serviços Eletrônicos de Cadastro disponíveis no portal da SEFAZ-RJ, quais sejam: requerer baixa de inscrição estadual; comunicar paralisação temporária; requerer prorrogação de paralisação temporária; requerer reativação; comunicar contabilista; comunicar endereço provisório; identificar estabelecimento principal; e prestar informações complementares.

No que diz respeito ao pedido de inscrição estadual e alteração de dados cadastrais, os requerentes passam ser classificados em dois tipos: **Contribuintes registrados em órgãos conveniados ao REGIN** e **Contribuintes Exclusivos da SEFAZ-RJ** (constituídos em órgãos NÃO conveniados ao REGIN).

Os contribuintes registrados nos órgãos conveniados ao REGIN, isto é, cujo ato constitutivo foi registrado na **JUCERJA e nos Registros Cíveis de Pessoas Jurídicas (RCPJ) conveniados ao integrador estadual REGIN**, apresentarão pedido de inscrição estadual exclusivamente por meio dos formulários de constituição/legalização disponibilizados pelo REGIN. E as alterações de dados cadastrais registradas nesses órgãos serão automaticamente reproduzidas no CAD-ICMS, exceto quando se tratar de processo presencial (atividades de controle diferenciado).

Já os pedidos de inscrição e alterações de dados cadastrais do **contribuinte exclusivo da SEFAZ**, cujo registro **não** é realizado na JUCERJA e nos RCPJ conveniados ao REGIN, se enquadram no procedimento presencial* de que trata o inciso I, do art. 23 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#) e se iniciam pelo envio do formulário na aplicação de serviços de requerimento eletrônico de inscrição estadual no REGIN. São contribuintes exclusivos da SEFAZ/RJ:

- Produtor Rural;
- Leiloeiro;
- Contribuinte Externo;
- Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o REGIN;
- Entidade da Administração Pública;
- Inscrição Especial.

**Caso que o requerente, ou o seu representante devidamente habilitado, está obrigado a comparecer na repartição fiscal competente para apresentação, no prazo de 30 (trinta) dias, contado da data de transmissão do requerimento eletrônico de que trata este Manual à SEFAZ, a documentação exigida na referida legislação.*

As normas relativas ao CAD-ICMS estão dispostas no [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#). Nele estão reunidas todas as regras atinentes ao Cadastro de Contribuintes do ICMS da SEFAZ/RJ.

IMPORTANTE

No caso de eventuais discrepâncias entre as informações prestadas neste manual e as constantes da legislação, prevalecem, sempre, as disposições legais.

PARTE 1:

INSCRIÇÃO ESTADUAL E ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

1. NORMA LEGAL

O procedimento para pedido de inscrição estadual no Estado do Rio de Janeiro está regulamentado no arts. 20 a 23 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#).

No Estado do Rio de Janeiro, há dois segmentos de inscrição: **o segmento de inscrição obrigatória e o segmento de inscrição especial**.

1.1 INSCRIÇÃO OBRIGATÓRIA

Os arts. 7º a 9º do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#) estabelecem quais pessoas, jurídicas ou físicas, estão obrigadas a se inscrever no Estado.

Para se inscrever nesse segmento, o contribuinte deve atender os seguintes requisitos:

- exercer alguma atividade econômica que o obriga a se inscrever ([Portaria SUCIEF nº 3/15](#));
- não se enquadrar em nenhuma das vedações impostas no art. 13 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#).

1.1.1 ATIVIDADES ECONÔMICAS X OBRIGATORIEDADE DE IE

Na [Portaria SUCIEF nº 3/15](#), estão listadas todas as atividades econômicas cujo exercício sujeita quem as exerce a se inscrever no CAD-ICMS.

1.1.2 ATIVIDADE ECONÔMICA SUJEITAS A CONTROLE DIFERENCIADO

O art. 5º do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#) lista as atividades econômicas que estão sujeitas a controle diferenciado para concessão de inscrição estadual, sendo exigido dos contribuintes que pretendem exercê-la a entrega dos documentos listados no art. 24 do mesmo Anexo.

1.1.3 VEDAÇÕES PARA CONCESSÃO DE IE

As vedações para concessão de IE estão listadas no art. 13 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#). A seguir, as mais comuns:

1.1.2.1 OUTRO ESTABELECIMENTO DA EMPRESA COM IE IMPEDIDA

Conforme art. 13, I, é vedada a concessão de IE quando a empresa possuir outro estabelecimento com a inscrição na condição de impedida.

1.1.2.2 ESTABELECIMENTO ÚNICO CLASSIFICADO COMO UNIDADE AUXILIAR

Conforme art. 13, V, é vedada a concessão a estabelecimento classificado como unidade auxiliar (depósito fechado ou escritório administrativo), quando não existir outro estabelecimento da empresa localizado e inscrito no Estado do Rio de Janeiro como estabelecimento operacional.

Para concessão de IE à unidade auxiliar – escritório administrativo, é necessário ainda que o estabelecimento atenda às condições impostas nos §§ 2º e § 3º, II, do art. 7º.

IMPORTANTE



O pedido de inscrição estadual será indeferido quando o estabelecimento estiver classificado como UNIDADE AUXILIAR na Receita Federal, isto é, aquele que exerce exclusivamente funções de apoio administrativo ou técnico, não desenvolvendo atividade econômica de produção ou de venda de bens e/ou serviços, salvo quando vinculado à unidade operacional localizada no Estado do Rio de Janeiro com inscrição na condição de habilitada, e que atenda às condições contidas nos §§ 1.º, II, 2.º e 3.º do art. 7.º do [Anexo I, Parte II da Resolução SEFAZ Nº 720/2014](#).

1.1.2.3 ENQUADRAMENTO NO SIMEI

Conforme art. 13, XV, é vedada a concessão para contribuinte enquadrado como MEI/SIMEI.

1.2 INSCRIÇÃO ESPECIAL

A inscrição neste segmento destina-se a pessoas não obrigadas a se inscrever. É concedida quando exigida em legislação específica para exercício de direito, e, nos demais casos, a critério da SUCIEF.

O art. 10 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#) estabelece as condições para concessão.

1.3 DISPENSA DE INSCRIÇÃO

Os arts. 11 e 12 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#) listam as dispensas de inscrição estadual e os procedimentos para dispensa.

CONTRIBUINTES REGISTRADOS EM ÓRGÃOS CONVENIADOS AO REGIN

I. PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL


Os contribuintes registrados na **JUCERJA** e nos **Registros Cíveis de Pessoas Jurídicas (RCPJ) conveniados ao integrador estadual - REGIN** apresentarão pedido de inscrição estadual exclusivamente por meio dos formulários de constituição/legalização disponibilizados pelo REGIN.

Neste caso, existem dois procedimentos distintos de acordo com a situação do requerente: pedido de inscrição estadual para empresa não constituída e pedido de inscrição estadual para empresa constituída.

PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA EMPRESA NÃO CONSTITUÍDA

A empresa que ainda não foi constituída em seu órgão de registro conveniado ao REGIN e **não possui NIRE e CNPJ** apresentará o pedido de inscrição estadual exclusivamente por meio dos formulários de CONSTITUIÇÃO disponibilizados pelo REGIN.

ACESSO AO REQUERIMENTO



Para acessar o portal de Pedido de Viabilidade, [clique aqui](#). Em seguida, preencha login e senha do usuário.

NOTA: Caso não possua um cadastro no portal de JUCERJA, [clique aqui](#) para registrar um usuário e senha.

MUNICÍPIO DA EMPRESA:

Indique o município de interesse e órgão de registro.

NOTA: A pergunta “Seu documento já foi registrado no Órgão Competente?” é válida SOMENTE para fins de regularização de dados cadastrais na Receita Federal.

SELECIONE O EVENTO:

A seleção do evento para empresas não constituídas se divide em dois procedimentos distintos, de acordo com a sua classificação em Matriz e Filial:

CONSTITUIÇÃO DE MATRIZ: Quando o primeiro estabelecimento é Matriz e não possui número de registro/NIRE, CNPJ e Inscrição estadual.

Clique sobre o evento “Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz) e dos demais estabelecimentos (Filial)” e em seguida selecione o evento de constituição “ Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz)” . Preencha os dados solicitados no formulário do Regin e assinale o item referente ao pedido de inscrição estadual.

CONSTITUIÇÃO DE FILIAL: Quando os demais estabelecimentos não possuem número de registro/NIRE, CNPJ e nem Inscrição estadual.

Clique sobre o evento “Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz) e dos demais estabelecimentos (Filial)” e em seguida selecione o evento de constituição “Inscrição dos demais estabelecimentos (Filial)”. Preencha os dados solicitados no formulário do Regin e assinale o item referente ao pedido de inscrição estadual.

Acompanhe seu pedido em http://www.jucerja.rj.gov.br/tax.juntarj/con_viabilidadeselecaoexterno.aspx

PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA EMPRESA CONSTITUÍDA

O pedido de inscrição para estabelecimento já está constituído na JUCERJA ou nos RCPJ conveniados ao integrador estadual, ou seja, **que já possui número de registro/NIRE e CNPJ**, deverá ser realizado por meio de LEGALIZAÇÃO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL no Sistema Regin.

ACESSO AO REQUERIMENTO

Para acessar o portal de Pedido de Viabilidade, [clique aqui](#). Em seguida, preencha login e senha do usuário.

NOTA: Caso não possua um cadastro no portal de JUCERJA, [clique aqui](#) para registrar um usuário e senha.

MUNICÍPIO DA EMPRESA:

Indique o município de interesse e órgão de registro.

NOTA: Na pergunta “Seu documento já foi registrado no Órgão Competente?”, marque NÃO, tendo em vista que este questionamento só é válido para a Receita Federal.

SELECIONE O EVENTO:



PEDIDO DE VIABILIDADE

MUNICÍPIO DA EMPRESA

Município de Interesse:

Órgão de Registro:

Seu documento já foi registrado no Órgão Competente? ☐ Sim ☒ Não

SELECIONE O EVENTO

Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz) e dos demais estabelecimentos (Filial)

Evento de Constituição

☐ Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz)
☐ Inscrição dos demais estabelecimentos (Filial)
☐ Legalização de Inscr. Municipal
☐ Legalização de Inscr. Receita Estadual
☐ Legalização de Inscr. Receita Federal

Alteração

LEGALIZAÇÃO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL: Quando o estabelecimento já possui número de registro/NIRE, CNPJ, mais ainda não tem Inscrição Estadual no CAD-ICMS.

Clique sobre o evento “Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz) e dos demais estabelecimentos (Filial)”, selecione o evento de constituição “Legalização de Inscr. Receita Estadual” e em seguida preencha o NIRE e o CNPJ da empresa e dê prosseguimento à sua solicitação.

Acompanhe seu pedido em http://www.jucerja.rj.gov.br/tax.juntarj/con_viabilidadeselecaoexterno.aspx

II. COMUNICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

ALTERAÇÃO CADASTRAL NÃO ARQUIVADA NO ÓRGÃO DE REGISTRO CONVENIADO AO REGIN

Se a alteração cadastral que deseja realizar **ainda não foi arquivada em seu órgão de registro** conveniado ao REGIN, há dois procedimentos, conforme o caso:

1- Acesse o portal de viabilidade (JUCERJA ou Cartório) para:

- Alteração de Natureza Jurídica;
- Alteração de Nome Empresarial;
- Alteração de Atividade Econômica;
- Alteração de Endereço;
- Alteração de Tipo de Unidade;
- Alteração de Forma de Atuação.

Links:

Viabilidade JUCERJA: <http://www.jucerja.rj.gov.br/tax.juntarj/viabilidadeopcaov32.aspx>

Viabilidade CARTÓRIO: <http://registro.rcpj-rj.com.br/Regin/viabilidadeopcaov4.aspx?>

2- Gere um DBE na Receita Federal, se a alteração cadastral que deseja realizar for relativa aos demais itens que não foram citados acima, como por exemplo, alteração de quadro de responsáveis e de capital social, tipo de unidade do estabelecimento, etc.

Link:

DBE - RFB(Coleta Online): <https://www38.receita.fazenda.gov.br/redesim/>

Os pedidos acima serão recebidos por todos os órgãos conveniados ao REGIN, inclusive a SEFAZ-RJ, de forma automática.

NOTA: para mais informações sobre os procedimentos de Viabilidade e de Geração de DBE, consulte os órgãos responsáveis.

IMPORTANTE



Alteração de atividade econômica

O art. 5º do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#) lista as atividades econômicas que estão sujeitas a controle diferenciado, sendo exigido dos contribuintes que pretendem exercê-la a entrega dos documentos listados no art. 24 do mesmo Anexo.

Portanto, caso seja incluída alguma dessas atividades, o procedimento de análise é presencial (art. 23, II, § 2º, I, art. 34 e 35 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#)).

Consulte a lista dos CNAE [aqui](#).

Os pedidos acima serão recebidos por todos os órgãos conveniados ao REGIN, inclusive a SEFAZ-RJ, de forma automática.

ALTERAÇÃO CADASTRAL JÁ ARQUIVADA NO ÓRGÃO DE REGISTRO CONVENIADO AO Regin

O Regin – Integrador Estadual – proporciona uma entrada única de dados. Assim, a regra é que o pedido de alteração de dados cadastrais realizado no órgão de registro após a integração seja recebido por todos os órgãos conveniados, inclusive a SEFAZ-RJ, de forma automática.

Confira os dados de sua inscrição estadual e verifique se a alteração que deseja comunicar já foi implantada em nossa base de dados. Para isso, utilize a ferramenta CONSULTA DE INSCRIÇÃO ESTADUAL ou acesse os SERVIÇOS ELETRONICOS DE CADASTRO, por meio de um certificado digital, onde encontrará uma maior quantidade de informações sobre os seus dados cadastrais.

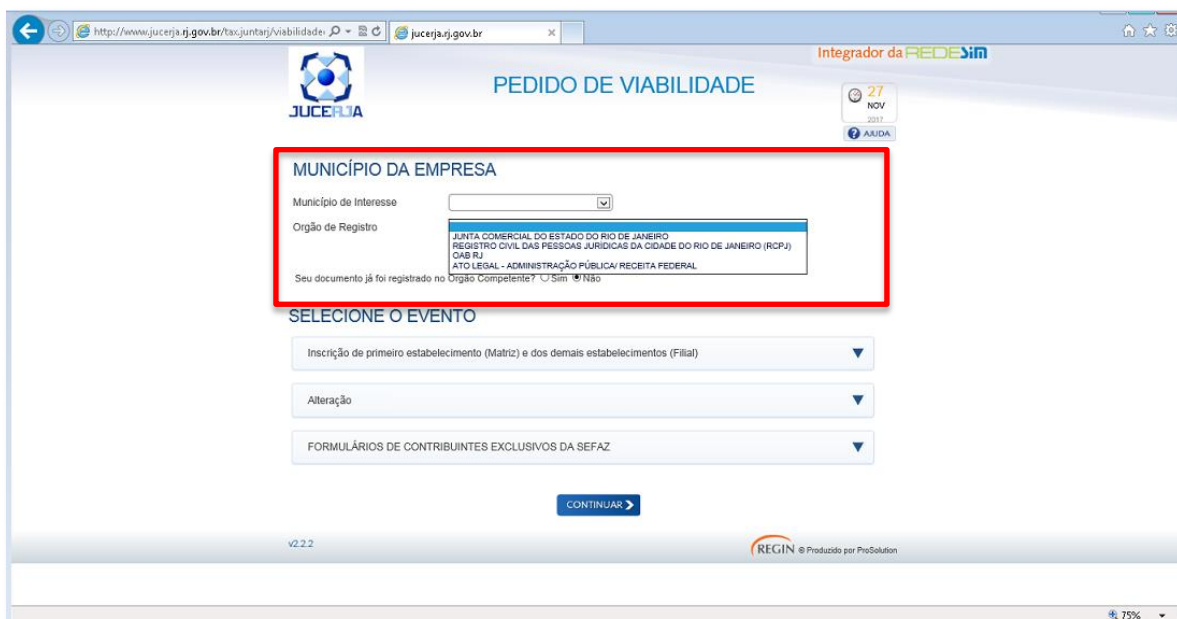
Feito isto, caso a sua inscrição estadual não esteja atualizada conforme dados do seu órgão de registro e CNPJ, comunique a alteração de dados cadastrais por meio do processo de LEGALIZAÇÃO DE INSCRIÇÃO RECEITA ESTADUAL no portal de pedido de viabilidade do Regin.

ACESSO AO REQUERIMENTO

Para acessar o portal de Pedido de Viabilidade, [clique aqui](#). Em seguida, preencha login e senha do usuário.

NOTA: Caso não possua um cadastro no portal de JUCERJA, [clique aqui](#) para registrar um usuário e senha.

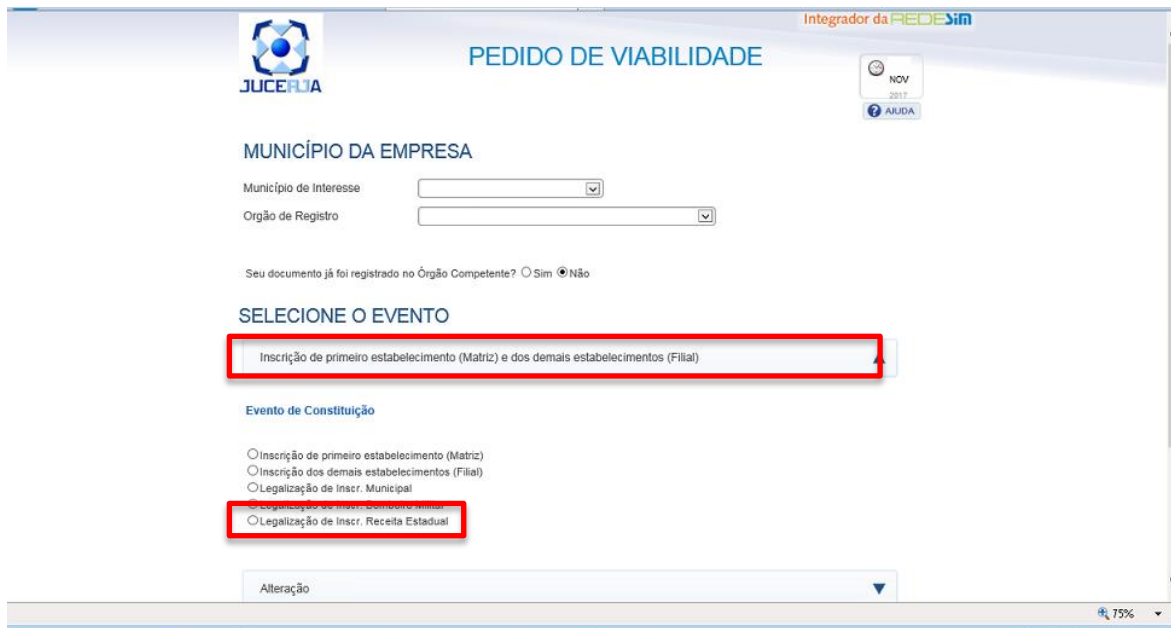
MUNICÍPIO DA EMPRESA:



Indique o município de interesse e órgão de registro.

NOTA: Na pergunta “Seu documento já foi registrado no Órgão Competente?”, **marque NÃO**, tendo em vista que este questionamento só é válido para a Receita Federal.

SELECIONE O EVENTO:



PEDIDO DE VIABILIDADE

MUNICÍPIO DA EMPRESA

Município de Interesse

Órgão de Registro

Seu documento já foi registrado no Órgão Competente? ☐ Sim ☒ Não

SELECIONE O EVENTO

Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz) e dos demais estabelecimentos (Filial)

Evento de Constituição

☐ Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz)

☐ Inscrição dos demais estabelecimentos (Filial)

☐ Legalização de Inscr. Municipal

☐ Legalização de Inscr. Receita Estadual

Alteração

Selecione o evento “Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz) e dos demais estabelecimentos (Filial)”, mesmo que o estabelecimento já possua inscrição estadual.

Em seguida, clique sobre o evento de constituição “Legalização de Inscr. Receita Estadual”.

IMPORTANTE: Opte por SIM quando questionado se Deseja obter a inscrição estadual, ainda que o pedido trate de ALTERAÇÃO CADASTRAL e o estabelecimento já possua uma inscrição estadual.

Desta forma, como o CNPJ já possui uma inscrição estadual, o sistema reconhecerá o seu pedido como uma COMUNICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS.

Acompanhe seu pedido em http://www.jucerja.rj.gov.br/tax.juntarj/con_viabilidadeselecaoexterno.aspx

CONTRIBUENTES EXCLUSIVOS DA SEFAZ


Os contribuintes exclusivos da SEFAZ são aqueles que **não** possuem registro na JUCERJA e nos RCPJ conveniado ao REGIN, quais sejam: Produtor Rural, Leiloeiro, Contribuinte Externo, Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o REGIN Entidade da Administração Pública e Inscrição Especial.

O pedido de inscrição estadual para os contribuintes exclusivos da SEFAZ, enquadrados no procedimento presencial de inscrição no CAD-ICMS, tanto no segmento de inscrição obrigatória como no especial, inicia-se por meio do envio do formulário exclusivo para estes tipos de contribuintes à SEFAZ/RJ.

ACESSO AO REQUERIMENTO

Para acessar o portal de Pedido de Viabilidade, [clique aqui](#). Em seguida, preencha login e senha do usuário.

NOTA: Caso não possua um cadastro no portal de JUCERJA, [clique aqui](#) para registrar um usuário e senha.



www.jucerja.rj.gov.br/tax/juntarj/viabilidadeopcao32.aspx

Integrador da REDESIM

27 NOV 2017

AJUDA

MUNICÍPIO DA EMPRESA

Município de Interesse

Orgão de Registro

Seu documento já foi registrado no Órgão Competente? ☐ Sim ☒ Não

SELECIONE O EVENTO

Inscrição de primeiro estabelecimento (Matriz) e dos demais estabelecimentos (Filial)

Alteração

FORMULÁRIOS DE CONTRIBUENTES EXCLUSIVOS DA SEFAZ

Você pode solicitar a Inscrição Estadual para:

- 1 - Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesca, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.
- 2 - Estabelecimento localizado fora do estado.
- 3 - Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizada no estado cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o REGIN.
- 4 - Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

[Para acessar os formulários exclusivos da SEFAZ, clique aqui.](#)

CONTINUAR

Selecione o Evento “FORMULÁRIOS DE CONTRIBUENTES EXCLUSIVOS DA SEFAZ” e clique em “Continuar” para dar prosseguimento ao preenchimento do formulário.

I. PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA PRODUTOR RURAL PESSOA FÍSICA

As pessoas físicas que exerçam atividades de agricultura, pecuária, extração e exploração vegetal e animal, exploração de atividades zootécnicas e captura de pescado in natura, observados o Art. 9º do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014 e seus parágrafos, estão obrigadas à inscrição no CAD-ICMS, antes do início de suas atividades.

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), escolha o tipo de solicitação “Concessão de Inscrição” e o tipo de inscrição “Obrigatória”. Em seguida, selecione o tipo de contribuinte PRODUTOR RURAL e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☒ Concessão de inscrição
 Tipo de inscrição Obrigatória

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ Atualização de dados cadastrais
 Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☒ **Produtor rural**
 Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☐ Leiloeiro
 Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☐ Contribuinte externo
 Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o Regin
 Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o Regin
 Cartórios

☐ Entidade da administração pública
 Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

INICIAR

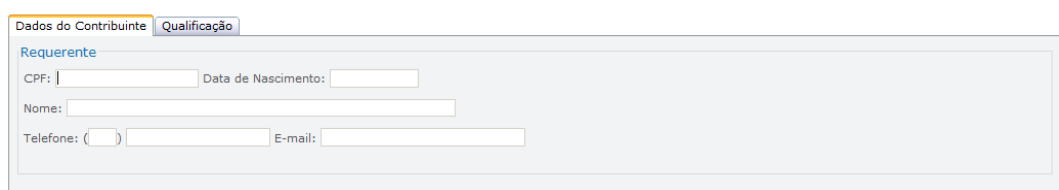
IMPORTANTE



Anote o número do requerimento eletrônico gerado. Ele é importante para que o usuário atualize ou corrija o requerimento antes de enviá-lo à SEFAZ.

1. DADOS DO CONTRIBUINTE

1.1 REQUERENTE



The form is titled 'Dados do Contribuinte' and has a tab 'Qualificação'. Under the 'Requerente' section, there are input fields for: CPF, Data de Nascimento, Nome, Telefone (with a dropdown for DDD), and E-mail.

CPF: Preencha com o nº do CPF do requerente.

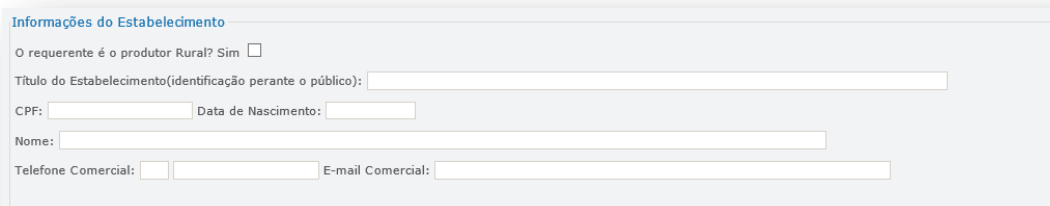
Data de Nascimento: Preencha com a data de nascimento do requerente.

Nome: O nome do requerente será preenchido automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento.

Telefone: Preencha o DDD e telefone do requerente.

E-mail: Preencha o e-mail do requerente.

1.2 INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO



The form is titled 'Informações do Estabelecimento'. It starts with a checkbox 'O requerente é o produtor Rural? Sim'. Below this is a text field for 'Título do Estabelecimento (identificação perante o público)'. Then there are input fields for: CPF, Data de Nascimento, Nome, Telefone Comercial (with a dropdown for DDD), and E-mail Comercial.

O requerente é produtor rural?: Marque SIM se o requerente for o próprio produtor rural para o qual é solicitada a inscrição estadual. Os campos CPF e Nome serão preenchidos automaticamente, após a marcação desta opção. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Título do Estabelecimento (identificação perante o público): Preencha o título do estabelecimento (nome fantasia), obrigatoriamente, quando existir esta informação nos órgãos de registro. Caso contrário, não preencha este campo.

CPF: Preencha o CPF do Produtor Rural.

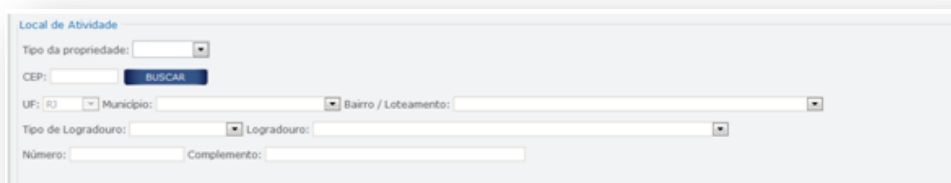
Data de Nascimento: Preencha a data de nascimento do Produtor Rural

Nome: O nome Produtor Rural será preenchido automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento.

Telefone Comercial: Preencha o nº do telefone do estabelecimento.

E-mail Comercial: Preencha o e-mail do estabelecimento.

1.3 LOCAL DE ATIVIDADE



The form is titled 'Local de Atividade'. It contains a dropdown for 'Tipo da propriedade:'. Below is a 'CEP:' field with a 'BUSCAR' button. Then there are dropdowns for 'UF:' (pre-filled with RJ), 'Município:', and 'Bairro / Loteamento:'. Below these are dropdowns for 'Tipo de Logradouro:' and 'Logradouro:'. At the bottom are input fields for 'Número:' and 'Complemento:'.

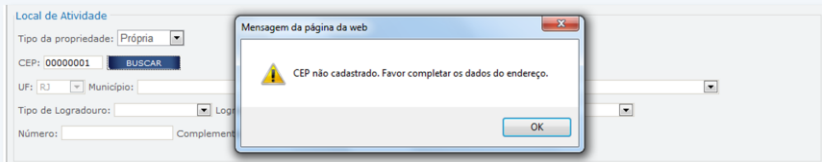
Tipo da propriedade: Selecione se a propriedade é própria ou arrendada.

CEP: Preencha com o CEP do local da atividade.

IMPORTANTE

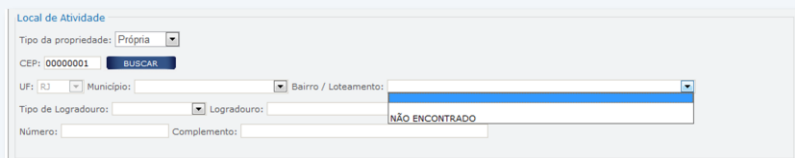
CEP NÃO MAPEADO

Há casos em que o CEP não está mapeado. Para preenchimento, adote as medidas abaixo:



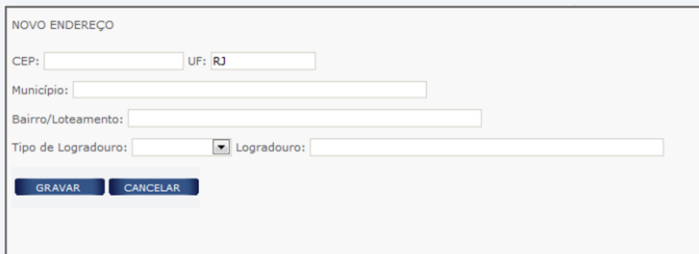
The screenshot shows the 'Local de Atividade' form. A modal window titled 'Mensagem da página da web' is displayed, containing a warning icon and the text: 'CEP não cadastrado. Favor completar os dados do endereço.' with an 'OK' button.

Preencha o CEP, e selecione como bairro “NÃO ENCONTRADO”.



The screenshot shows the 'Local de Atividade' form. The 'Bairro / Loteamento' dropdown menu is open, and 'NÃO ENCONTRADO' is selected.

Preencha os dados endereço e clique em “GRAVAR”.



The screenshot shows the 'NOVO ENDEREÇO' form. It includes fields for CEP, UF (set to RJ), Município, Bairro/Loteamento, Tipo de Logradouro, and Logradouro. There are 'GRAVAR' and 'CANCELAR' buttons at the bottom.

UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Campos de preenchimento automático, após o preenchimento do CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro.

Complemento: Preencha com o número do complemento.

1.4 ATIVIDADES EXERCIDAS



The screenshot shows the 'Atividades Exercidas' form. It includes fields for 'Código CNAE' (with a 'Buscar' button), 'Descrição', and 'Tipo de Atividade' (with an 'Adicionar' button). Below these fields is a table with columns 'Código CNAE', 'Tipo', and 'Descrição'. At the bottom, there are 'VOLTAR' and 'AVANÇAR' buttons.

Código CNAE: Digite o código CNAE e clique em BUSCAR ou clique diretamente em buscar para fazer a busca das atividades econômicas por nome.

Para fazer uma busca de atividade econômica por nome, clique em BUSCAR e preencha a tela abaixo com as palavras principais ou com o nome completo da atividade exercida.

Pesquisar CNAE
 PALAVRAS

1. Filtros de Pesquisa CNAE

(*) Preencha os campos de BUSCA utilizando "somente" palavras contidas na descrição do objeto social. Selecione o tipo de busca e clique no botão "buscar".

Descrição Busca 1 (*):

Descrição Busca 2 (*):

Descrição Busca 3 (*):

Descrição Busca 4 (*):

Tipo de Busca: E ▼

BUSCAR

2. CNAE Selecionada

Clique no código de atividade na tabela; Irá aparecer nos campos abaixo o código CNAE e sua descrição; Confirme clicando no botão "confirmar".

CNAE: **CONFIRMAR**

COD. ATIVIDADE	NOME
----------------	------

Em seguida, clique em BUSCAR.

2. CNAE Selecionada

Clique no código de atividade na tabela; Irá aparecer nos campos abaixo o código CNAE e sua descrição; Confirme clicando no botão "confirmar".

CNAE: **CONFIRMAR**

COD. ATIVIDADE	NOME
1011201	BOVINOS; ABATE DE
1011201	BOVINOS; ABATEDOURO DE
1011201	CONSERVAS DE CARNE DE BOVINOS; PRODUÇÃO DE (QUANDO INTEGRADA AO ABATE)
1011201	DESPOÇOS EM BRUTO DO ABATE DE BOVINOS (GLÂNDULAS, OSSOS, ETC.)
1011201	EMBUTIDOS DE BOVINOS; PRODUÇÃO DE (QUANDO INTEGRADA AO ABATE)
1011201	FARINHAS, PÓS OU PELLETS COMESTÍVEIS DE CARNE OU MIÚDEZAS DE BOVINOS; PRODUÇÃO DE, QUANDO INTEGRADA AO ABATE
1011201	FARINHAS, PÓS OU PELLETS DE CARNE DE BOVINOS; PRODUÇÃO DE (QUANDO INTEGRADA AO ABATE)
1011201	FARINHAS, PÓS OU PELLETS DE CARNE DESPOÇOS DA CARNE DE BOVINOS; PRODUÇÃO DE (QUANDO INTEGRADA AO ABATE)
1011201	FARINHAS, PÓS OU PELLETS NÃO-COMESTÍVEIS DE CARNE OU MIÚDEZAS DE BOVINOS; PRODUÇÃO DE, QUANDO INTEGRADA AO ABATE
1011201	FRIGORÍFICO - ABATE DE BOVINOS

Total: 20 - Página: 1 de 2 Anterior << [1] >> Próximo

Então, selecione a atividade desejada e clique em CONFIRMAR.

Tipo de Atividade: Preencha como principal ou secundária, conforme os critérios abaixo, e clique em ADICIONAR.

Atividades Exercidas

Código CNAE: **Buscar**

Descrição:

Tipo de Atividade: ▼ **Adicionar**

Principal
 Secundária

Código CNAE	Tipo	Descrição
-------------	------	-----------

◀ VOLTAR **AVANÇAR ▶**

Tipos de atividades:

- **Atividade Principal:** Considerada a atividade de produção ou venda de mercadorias ou serviços que gerar maior receita operacional para o estabelecimento ou, no caso da circulação da mercadoria ocorrer dentro da própria empresa (entre seus estabelecimentos), o maior valor de transferência. **ATENÇÃO:** Somente poderá ser cadastrada uma atividade principal.
- **Atividade(s) Secundária(s):** Outra(s) atividade(s) exercida(s) no mesmo estabelecimento.

Para acrescentar mais atividades secundárias ao estabelecimento, repita esta operação quantas vezes forem necessárias.

Para continuar preenchendo o formulário, clique em AVANÇAR.

2. QUALIFICAÇÃO

2.1 IDENTIFICAÇÃO

Dados do Contribuinte | Qualificação

Qualificação

ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.

Nome	Qualificação
JOÃO DA SILVA	Pessoa Física

VOLTAR AVANÇAR

Clique sobre o nome do responsável para completar as informações necessárias ao seu cadastro.

Dados do Contribuinte | Qualificação

Qualificação

ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.

Nome	Qualificação
JOÃO DA SILVA	PESSOA FÍSICA

Qualificação:

Nome:

Trata-se de espólio de Produtor Rural? ☐ Sim ☐ Não

Data do Óbito:

Representante

Telefone: () E-mail:

Endereço

O Endereço residencial é o mesmo indicado na aba anterior como local de atividade? ☐

País: CEP:

UF: Município: Bairro/Loteamento:

Tipo de logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Para salvar os dados acima clique no botão GRAVAR.

GRAVAR CANCELAR

Qualificação: Preencha conforme a qualificação do responsável, dentre as seguintes opções:

Produtor rural	Pessoa física que explora a terra, com fins econômicos ou de subsistência, por meio da agricultura, da pecuária, da silvicultura, do extrativismo sustentável, da aquicultura, além de atividades não agrícolas, observado o art. 9º do Anexo I, Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014 e seus parágrafos.
Produtor rural incapaz ou relativamente incapaz	Produtor rural que possua incapacidade civil absoluta ou relativa, na forma dos artigos 3º e 4º da Lei nº 10.406/2002.
Produtor rural residente ou domiciliado no exterior	Produtor Rural que possua morada permanente e/ou domicílio fora do país.
Espólio do produtor rural	Patrimônio deixado pelo Produtor Rural falecido, que serão partilhados, no inventário, entre os herdeiros ou legatários.

CPF / Nome / Nacionalidade / Data de Nascimento: Campos de preenchimento automático, após o preenchimento do CPF do produtor rural, no bloco Dados do Contribuinte.

Trata-se de espólio de Produtor Rural?: Marque SIM ou NÃO.

Data do Óbito: Preencha com a data de óbito do produtor rural, caso o campo 2.4 tenha sido marcado com SIM.

Telefone: Preencha o telefone do produtor rural.

E-mail: Preencha o e-mail do produtor rural.

País / CEP / UF/ Bairro/Loteamento / Tipo de Logradouro / Logradouro / Número / Complemento: Campos de preenchimento automático, após o preenchimento do CPF do produtor rural, no Bloco Dados do Contribuinte. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

2.2 REPRESENTANTE

Caso a qualificação do responsável seja produtor rural incapaz ou relativamente incapaz, produtor rural residente ou domiciliado no exterior ou espólio de produtor rural, requerente deverá, obrigatoriamente, indicar um representante, clicando no ícone REPRESENTANTE, conforme abaixo:

A imagem mostra a interface de um sistema web. No topo, há duas abas: 'Dados do Contribuinte' e 'Qualificação'. A aba 'Qualificação' está selecionada. Abaixo do título, há uma seção 'Qualificação' com o texto: 'ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.'.

Logo abaixo, há uma tabela com duas colunas: 'Nome' e 'Qualificação'. A única linha visível na tabela tem o nome 'Pessoa Física' na coluna 'Qualificação'.

Abaixo da tabela, há um formulário com os seguintes campos:

- Qualificação: [dropdown menu]
- Nome: [text input]
- Trata-se de espólio de Produtor Rural? ☐ Sim ☐ Não
- Data do Óbito: [text input]
- Representante: [botão]
- Telefone: ([)] [text input] E-mail: [text input]
- Endereço:
 - O Endereço residencial é o mesmo indicado na aba anterior como local de atividade? ☐
 - País: [dropdown menu] CEP: [text input] [botão BUSCAR]
 - UF: [dropdown menu] Município: [dropdown menu] Bairro/Loteamento: [dropdown menu]
 - Tipo de logradouro: [dropdown menu] Logradouro: [text input]
 - Número: [text input] Complemento: [text input]

No rodapé do formulário, há o texto: 'Para salvar os dados acima clique no botão GRAVAR.' e dois botões: 'GRAVAR' e 'CANCELAR'.

Após clicar sobre este ícone, será aberta a tela abaixo:

Dados do Contribuinte | Qualificação

Insira representante para prosseguir.

CPF: Nome:

Data Entrada

Nacionalidade:

Data de Nascimento:

Tipo Assistido/Representado:

Telefone: () E-mail:

CEP:

UF: Município: Bairro / Loteamento:

Tipo de Logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Clique no botão GRAVAR para Incluir os dados acima.

Preencha os dados do REPRESENTANTE e em seguida clique em GRAVAR.

3. CONTABILISTA

É facultada a inclusão de um profissional contabilista no cadastro de um Produtor Rural Pessoa Física.

Caso opte por incluir um contador, clique sobre o botão NOVO.

Dados do Contribuinte | Qualificação | Contabilista

CPF/CNPJ Contador	Nome	Excluir
		<input type="button" value="Excluir"/>

Para incluir um contador clique no botão NOVO.

Dados do Contador

CPF/CNPJ: UF CRC: Nº CRC:

Nome do Contador Responsável:

Data Entrada

Endereço

CEP:

UF: Município: Bairro / Loteamento:

Tipo de Logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Em seguida, será aberta a tela abaixo para preenchimento dos campos nela estabelecidos:

Dados do Contribuinte | Qualificação | Contabilista

CPF/CNPJ Contador	Nome	Excluir
		<input type="button" value="Excluir"/>

Para salvar os dados clique no botão GRAVAR.

Dados do Contador

CPF/CNPJ: UF CRC: Nº CRC:

Nome do Contador Responsável:

Data Entrada

Endereço

CEP:

UF: Município: Bairro / Loteamento:

Tipo de Logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

3.1 DADOS DO CONTADOR

CPF/ CNPJ: Se contabilista, preencher com CPF; se escritório de contabilidade, preencher com CNPJ.

UF CRC: Preencha com a UF de averbação do registro do contabilista.

Nº CRC: Preencha com número do registro do responsável pela contabilidade do estabelecimento, conforme especificado abaixo:

- 1º e 6º dígitos: caracteres numéricos correspondentes ao registro, sem o dígito verificador;
- 7º dígito: deve ser uma das letras: O (originário) ou P (provisório), mesmo para os registros originários de Conselhos de outros Estados, conforme nova norma do Conselho Federal de Contabilidade;
- 8º dígito: dígito verificador.

IMPORTANTE



O contabilista identificado como responsável pela escrituração de estabelecimento sediado nesta unidade da Federação, mesmo que resida em outro estado, deve possuir registro averbado no Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Rio de Janeiro (CRC-RJ).

Nome do Contador Responsável: Preencha com o nome completo do contabilista.

Data de Entrada: Preencha com a data do início da prestação dos serviços pelo contabilista.

3.2. ENDEREÇO:

CEP: Preencha com o CEP do local da atividade contábil. Caso o CEP não seja encontrado, saiba o que fazer em "[CEP não mapeado](#)".

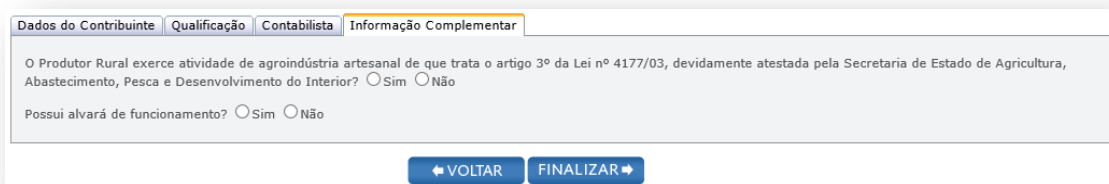
UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Em regra, esses campos serão preenchidos automaticamente após informado o CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro. Caso o logradouro não tenha essa informação, complete com S/N (sem número).

Complemento: Preencha com o número do complemento, se houver.

Preenchidos os dados do contador, clique em CONFIRMAR.

4. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR



Dados do Contribuinte | Qualificação | Contabilista | Informação Complementar

O Produtor Rural exerce atividade de agroindústria artesanal de que trata o artigo 3º da Lei nº 4177/03, devidamente atestada pela Secretaria de Estado de Agricultura, Abastecimento, Pesca e Desenvolvimento do Interior? ☐ Sim ☐ Não

Possui alvará de funcionamento? ☐ Sim ☐ Não

← VOLTAR FINALIZAR →

O Produtor Rural exerce atividade de agroindústria artesanal de que trata o artigo 3º da Lei nº 4177/03, devidamente atestada pela Secretaria de Estado de Agricultura, Abastecimento, Pesca e Desenvolvimento do Interior?: Clique em SIM, se o Produtor Rural possui o regime especial de benefícios fiscais ao setor de Agronegócio e da Agricultura Familiar Fluminense, em que fica reduzida em 100 % (cem por cento) a base de cálculo do ICMS nas operações internas de saída do produto da agroindústria artesanal, presumindo-se crédito tributário de 7% (sete por cento) para o adquirente comerciante. Caso contrário, clique em NÃO.

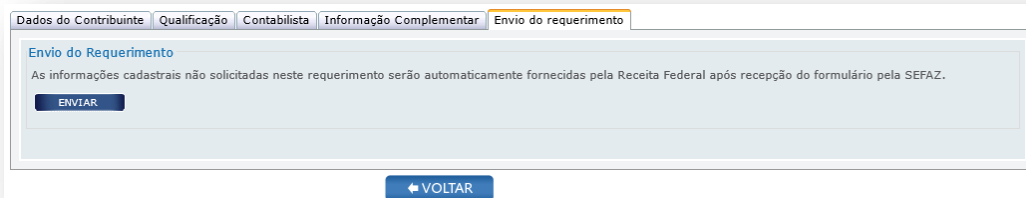
Possui alvará de funcionamento: O estabelecimento deve possuir alvará de funcionamento, provisório ou definitivo, salvo quando dispensado pela legislação municipal, sob pena de indeferimento do pedido de inscrição estadual.

Para avançar, clique em FINALIZAR.

5. ENVIO DO REQUERIMENTO

Caso necessite revisar ou alterar algum dado, antes de enviar, clique em VOLTAR para acessar as abas anteriores.

Concluído todo o procedimento, clique em ENVIAR.



IMPORTANTE



Os dados que não foram solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros, serão fornecidos à SEFAZ por meio do cruzamento de dados com a base da Receita Federal, após a recepção do requerimento pela SEFAZ/RJ.

6. ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

O Produtor rural pessoa física deverá apresentar à repartição fiscal indicada pela SEFAZ/RJ os documentos listados no art. 26 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#) no prazo de 30 dias, contado da data de envio do requerimento à SEFAZ.

IMPORTANTE



A repartição fiscal para apresentação da documentação obrigatória será indicada pela SEFAZ/RJ, após a recepção do requerimento. O tempo de retorno da informação poderá levar até 24 horas de seu envio.

PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA LEILOEIRO

As pessoas físicas que exerçam atividade de leiloeiro público, com a finalidade de comercialização, estão obrigadas à inscrição no CAD-ICMS, antes do início de suas atividades.

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), escolha o tipo de solicitação “Concessão de Inscrição” e o tipo de inscrição “Obrigatória”. Em seguida, selecione o tipo de contribuinte LEILOEIRO e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☒ Concessão de inscrição
 Tipo de inscrição Obrigatória

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ Atualização de dados cadastrais
 Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☒ Produtor rural
 Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☒ Leiloeiro
 Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☐ Contribuinte externo
 Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o Regin
 Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o Regin
 Cartórios

☐ Entidade da administração pública
 Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

INICIAR

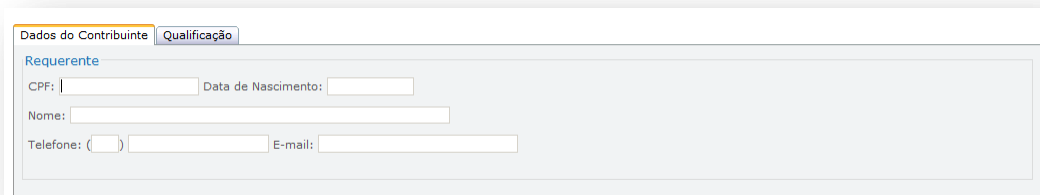
IMPORTANTE



Anote o número do requerimento eletrônico gerado. Ele é importante para que o usuário atualize ou corrija o requerimento antes de enviá-lo à SEFAZ.

1. DADOS DO CONTRIBUINTE

1.1 REQUERENTE



Dados do Contribuinte | Qualificação

Requerente

CPF: Data de Nascimento:

Nome:

Telefone: () E-mail:

CPF: Preencha com o nº do CPF do requerente.

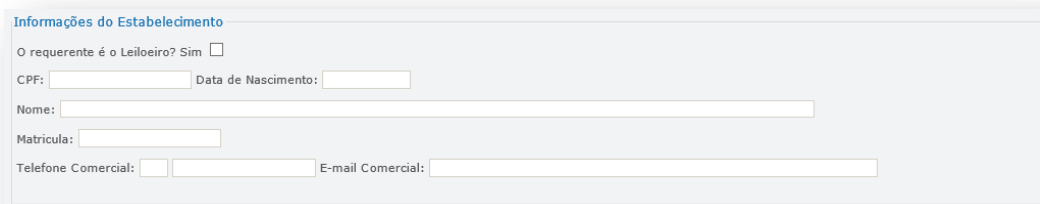
Data de Nascimento: Preencha com a data de nascimento do requerente.

Nome: O nome do requerente será preenchido automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento.

Telefone: Preencha o DDD e telefone do requerente.

E-mail: Preencha o e-mail do requerente.

1.2 INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO



Informações do Estabelecimento

O requerente é o Leiloeiro? Sim ☐

CPF: Data de Nascimento:

Nome:

Matrícula:

Telefone Comercial: E-mail Comercial:

O requerente é Leiloeiro?: Marque SIM se o requerente for o leiloeiro para o qual é solicitada a inscrição estadual. Os campos CPF e Nome do estabelecimento serão preenchidos automaticamente, após a marcação desta opção. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

CPF: Preencha o CPF do Leiloeiro.

Data de Nascimento: Preencha a data de nascimento do Leiloeiro

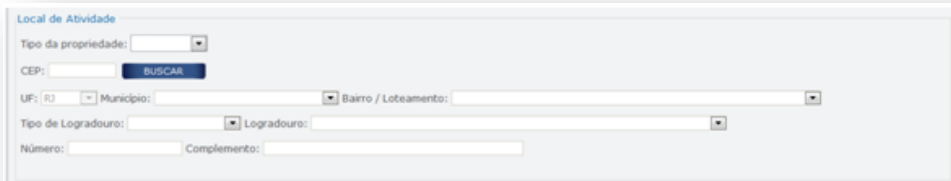
Nome: O nome do Leiloeiro será preenchido automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento.

Matrícula: A matrícula do leiloeiro será preenchida automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Telefone Comercial: Preencha o nº do telefone do estabelecimento.

E-mail Comercial: Preencha o e-mail do estabelecimento.

1.3. LOCAL DE ATIVIDADE



Tipo da propriedade: Selecione se a propriedade é própria ou arrendada.

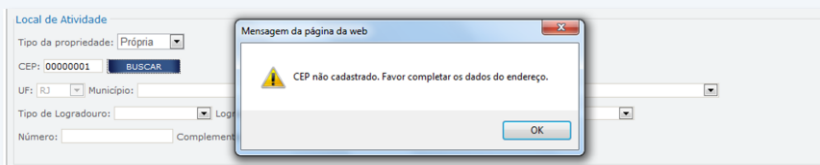
CEP: Preencha com o CEP do local da atividade.

IMPORTANTE

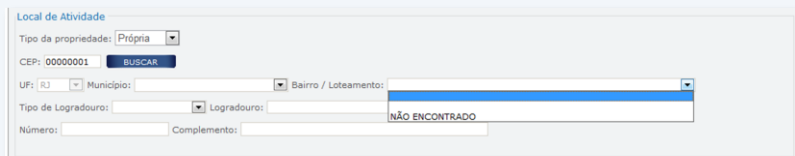


CEP NÃO MAPEADO

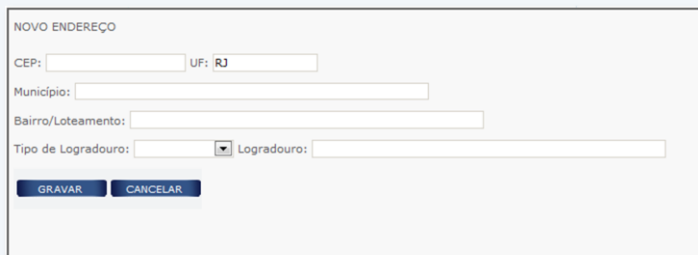
Há casos em que o CEP não está mapeado. Para preenchimento, adote as medidas abaixo:



Preencha o CEP, e selecione como bairro “NÃO ENCONTRADO”.



Preencha os dados endereço e clique em “GRAVAR”.



UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Campos de preenchimento automático, após o preenchimento do CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro.

Complemento: Preencha com o número do complemento.

1.4 ATIVIDADES EXERCIDAS

Código CNAE	Tipo	Descrição
8299704	Principal	

[← VOLTAR](#)
[AVANÇAR →](#)

O código da atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE), conforme tabela do CONCLA, é preenchido automaticamente.

2. QUALIFICAÇÃO

2.1 IDENTIFICAÇÃO

Dados do Contribuinte | **Qualificação**

Qualificação

ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.

Nome	Qualificação
JOÃO DA SILVA	Pessoa Física

[← VOLTAR](#)
[AVANÇAR →](#)

Clique sobre o nome do responsável para completar as informações necessárias ao seu cadastro.

Dados do Contribuinte | **Qualificação**

Qualificação

ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.

Nome	Qualificação
	PESSOA FÍSICA

Qualificação: **PESSOA FÍSICA** ☐ Tem poder de administração.

Nome: JOÃO DA SILVA

Telefone: () E-mail:

Para salvar os dados acima clique no botão **GRAVAR**.

[GRAVAR](#)
[CANCELAR](#)

Qualificação: Será preenchida automaticamente com a qualificação PESSOA FÍSICA, própria do leiloeiro.

Tem poder de administração: Marque com SIM caso o responsável tenha poderes de administração da empresa. Caso o mesmo não tenha tal poder, deixe desmarcado.

Nome: Campo de preenchimento automático, com base nos dados preenchidos na aba Dados do Contribuinte.

Telefone: Preencha o telefone do responsável.

E-mail: Preencha o e-mail do responsável.

Em todos os casos, quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, ou estiverem preenchidos incorretamente, eles deverão ser completados ou corrigidos manualmente.

3. CONTABILISTA

É facultada a inclusão de um profissional contabilista no cadastro de um Leiloeiro. Caso opte por incluir um contador, clique sobre o botão NOVO.

A interface apresenta a aba 'Contabilista' selecionada. No topo, há uma tabela com o cabeçalho 'CPF/CNPJ Contador' e 'Nome', e uma coluna de ações com o link 'Excluir'. Abaixo da tabela, há uma barra de ação com o botão 'NOVO'. O formulário principal é dividido em duas seções: 'Dados do Contador' e 'Endereço'. A seção 'Dados do Contador' contém campos para 'CPF/CNPJ', 'UF CRC' (menu suspenso), 'Nº CRC' e 'Nome do Contador Responsável'. A seção 'Endereço' contém campos para 'CEP' (com botão 'BUSCAR'), 'UF' (menu suspenso), 'Município' (menu suspenso), 'Bairro / Loteamento' (menu suspenso), 'Tipo de Logradouro' (menu suspenso), 'Logradouro' (menu suspenso), 'Número' e 'Complemento'.

Em seguida, será aberta a tela abaixo para preenchimento dos campos nela estabelecidos:

A interface apresenta a aba 'Contabilista' selecionada. No topo, há uma tabela com o cabeçalho 'CPF/CNPJ Contador' e 'Nome', e uma coluna de ações com o link 'Excluir'. Abaixo da tabela, há uma barra de ação com os botões 'GRAVAR' e 'CANCELAR'. O formulário principal é dividido em duas seções: 'Dados do Contador' e 'Endereço'. A seção 'Dados do Contador' contém campos para 'CPF/CNPJ', 'UF CRC' (menu suspenso), 'Nº CRC' e 'Nome do Contador Responsável'. A seção 'Endereço' contém campos para 'CEP' (com botão 'BUSCAR'), 'UF' (menu suspenso), 'Município' (menu suspenso), 'Bairro / Loteamento' (menu suspenso), 'Tipo de Logradouro' (menu suspenso), 'Logradouro' (menu suspenso), 'Número' e 'Complemento'.

3.1 DADOS DO CONTADOR

CPF/ CNPJ: Se contabilista, preencher com CPF; se escritório de contabilidade, preencher com CNPJ.

UF CRC: Preencha com a UF de averbação do registro do contabilista.

Nº CRC: Preencha com número do registro do responsável pela contabilidade do estabelecimento, conforme especificado abaixo:

- 1º e 6º dígitos: caracteres numéricos correspondentes ao registro, sem o dígito verificador;
- 7º dígito: deve ser uma das letras: O (originário) ou P (provisório), mesmo para os registros originários de Conselhos de outros Estados, conforme nova norma do Conselho Federal de Contabilidade;
- 8º dígito: dígito verificador.

IMPORTANTE



O contabilista identificado como responsável pela escrituração de estabelecimento sediado nesta unidade da Federação, mesmo que resida em outro estado, deve possuir registro averbado no Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Rio de Janeiro (CRC-RJ).

Nome do Contador Responsável: Preencha com o nome completo do contabilista.

Data de Entrada: Preencha com a data do início da prestação dos serviços pelo contabilista.

Endereço:

CEP: Preencha com o CEP do local da atividade contábil. Caso o CEP não seja encontrado, saiba o que fazer em "[CEP não mapeado](#)".

UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Em regra, esses campos serão preenchidos automaticamente após informado o CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro. Caso o logradouro não tenha essa informação, complete com S/N (sem número).

Complemento: Preencha com o número do complemento, se houver.

Preenchidos os dados do contador, clique em CONFIRMAR.

4. ENVIO DO REQUERIMENTO

Caso necessite revisar ou alterar algum dado, antes de enviar, clique em VOLTAR para acessar as abas anteriores.

Concluído todo o procedimento, clique em ENVIAR.

IMPORTANTE



Os dados que não foram solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros, serão fornecidos à SEFAZ por meio do cruzamento de dados com a base da Receita Federal, após a recepção do requerimento pela SEFAZ/RJ.

5. ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

O Leiloeiro deverá apresentar à repartição fiscal indicada pela SEFAZ/RJ os documentos listados no art. 25 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#) no prazo de 30 dias, contado da data de envio do requerimento à SEFAZ.

IMPORTANTE



A repartição fiscal para apresentação da documentação obrigatória será indicada pela SEFAZ/RJ, após a recepção do requerimento. O tempo de retorno da informação poderá levar até 24 horas de seu envio.

PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA CONTRIBUINTE EXTERNO

Os estabelecimentos localizados em outra unidade da Federação poderão solicitar inscrição estadual, no segmento de inscrição OBRIGATÓRIA, quando forem contribuintes substitutos do imposto devido em operações antecedentes e subsequentes, por força de Convênio, Protocolo ou Termo de Acordo; ou contribuintes que realizem operações ou prestações destinadas a consumidor final não contribuinte localizado neste Estado.

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), escolha o tipo de solicitação “Concessão de Inscrição” e o tipo de inscrição “Obrigatória”. Em seguida, selecione o tipo CONTRIBUINTE EXTERNO, e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☒ Concessão de inscrição
 Tipo de inscrição Obrigatória ▼

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ Atualização de dados cadastrais
 Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☐ Produtor rural
 Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☐ Leiloeiro
 Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☒ Contribuinte externo
 Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o Regin
 Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o Regin
 Cartórios

☐ Entidade da administração pública
 Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

Número do CNPJ

INICIAR ➔

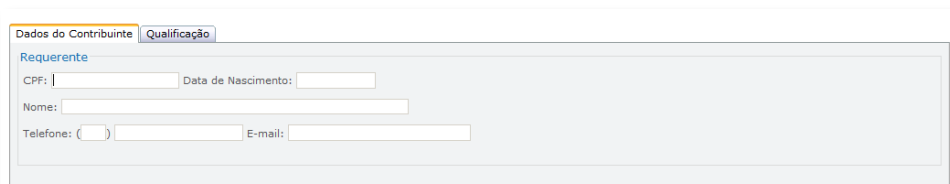
IMPORTANTE



Anote o número do requerimento eletrônico gerado. Ele é importante para que o usuário atualize ou corrija o requerimento antes de enviá-lo à SEFAZ.

1. DADOS DO CONTRIBUINTE

1.1 REQUERENTE



CPF: Preencha com o nº do CPF do requerente.

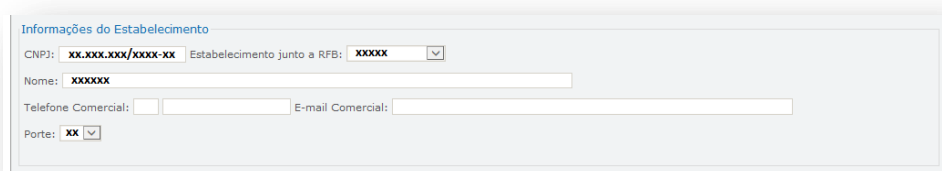
Data de Nascimento: Preencha com a data de nascimento do requerente.

Nome: O nome do requerente será preenchido automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento.

Telefone: Preencha o DDD e telefone do requerente.

E-mail: Preencha o e-mail do requerente.

1.2 INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO



CNPJ / Estabelecimento junto a RFB / Nome / Porte: Campos de preenchimento automático, após o preenchimento do CNPJ na página inicial do requerimento. Quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

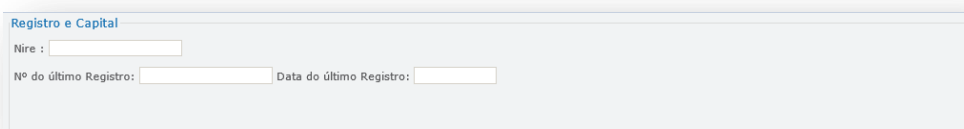
Telefone Comercial: Preencha o nº de telefone do estabelecimento.

E-mail Comercial: Preencha o e-mail do estabelecimento.

1.3 REGISTRO E CAPITAL

Dependendo da Natureza Jurídica do estabelecimento para o qual é solicitada a inscrição especial, o campo REGISTRO E CAPITAL, poderá aparecer de duas formas:

1.3.1 Natureza de Sociedade Empresária:



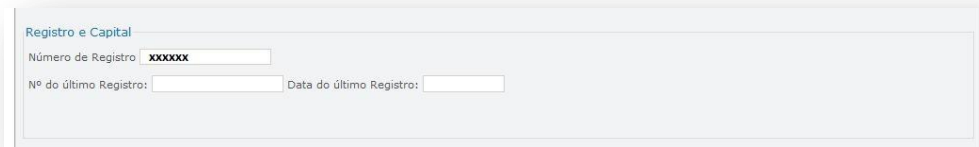
NIRE: Será preenchido automaticamente com o número de registro na Junta Comercial do Estado. Caso contrário, preencha este campo. Quando o campo não for preenchido automaticamente, o mesmo deverá ser completado manualmente.

Nº do último registro: Preencha com o número do último registro arquivado e apresentado no órgão de registro.

Data do último registro: Preencha com a data do último registro realizado no órgão de registro.

Para dar prosseguimento ao formulário, clique em AVANÇAR.

1.3.1 Natureza de Sociedade Simples:



Número de Registro: Campo de preenchimento automático, após o preenchimento do CNPJ na página inicial do requerimento. Quando o campo não for preenchido automaticamente, o mesmo deverá ser completado manualmente.

Nº do último registro: Preencha com o número do último registro arquivado e apresentado no órgão de registro.

Data do último registro: Preencha com a data do último registro realizado no órgão de registro.

Para dar prosseguimento ao formulário, clique em AVANÇAR.

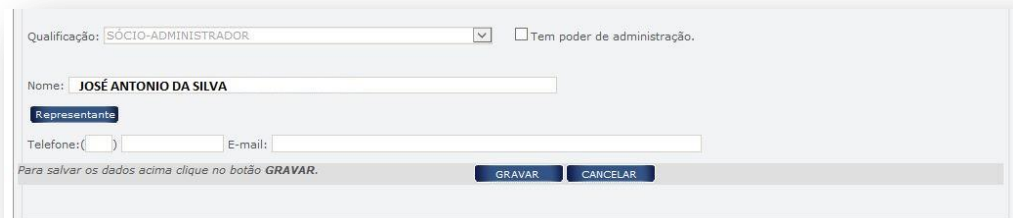
2. QUALIFICAÇÃO

2.1 IDENTIFICAÇÃO



Nome	Qualificação	Adm
JOSÉ ANTONIO DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR	
MARIA JOSÉ DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR	

Clique sobre o nome do responsável para completar as informações necessárias ao seu cadastro.



Qualificação: Campo de preenchimento automático, com base nos dados da Receita Federal.

Tem poder de administração: Marque com SIM caso o responsável tenha poderes de administração da empresa. Caso o mesmo não tenha tal poder, deixe desmarcado.

Nome: Campo de preenchimento automático, com base nos dados preenchidos na aba Dados do Contribuinte.

Telefone: Preencha o telefone do responsável.

E-mail: Preencha o e-mail do responsável.

Em todos os casos, quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, ou estiverem preenchidos incorretamente, eles deverão ser completados ou corrigidos manualmente.

2.2 REPRESENTANTE

O requerente deverá, obrigatoriamente, indicar um representante legalmente qualificado, quando o responsável se tratar de: pessoa física ou jurídica com domicílio no exterior, pessoa jurídica com domicílio no Brasil, responsável absolutamente ou relativamente incapaz, espólio ou quando o responsável tratar-se de massa falida. Ao clicar sobre o ícone REPRESENTANTE, será aberta a tela abaixo:

Dados do Contribuinte | Qualificação

Qualificação

ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.

Nome	Qualificação
	PESSOA FÍSICA

Qualificação:

Nome:

Trata-se de espólio de Produtor Rural? ☐ Sim ☐ Não

Data do Óbito:

Representante

Telefone: E-mail:

Endereço

O Endereço residencial é o mesmo indicado na aba anterior como local de atividade? ☐

País: CEP: **BUSCAR**

UF: Município: Bairro/Loteamento:

Tipo de logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Para salvar os dados acima clique no botão **GRAVAR**.

GRAVAR **CANCELAR**

Após clicar sobre este ícone, será aberta a tela abaixo:

Dados do Contribuinte | Qualificação

Insira representante para prosseguir.

CPF: Nome:

Data Entrada:

Nacionalidade:

Data de Nascimento:

Tipo Assitado/Representado:

Telefone: E-mail:

CEP: **BUSCAR**

UF: Município: Bairro / Loteamento:

Tipo de Logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Clique no botão **GRAVAR** para **Incluir** os dados acima.

GRAVAR **CANCELAR**

Preencha os dados do REPRESENTANTE e em seguida clique em GRAVAR.

3. CONTABILISTA

A inclusão de um profissional contabilista é obrigatória para as seguintes naturezas jurídicas: Empresa Individual de Responsabilidade Ltda. – Empresária, Empresário Individual, Sociedade Empresária Ltda., Sociedade Anônima Aberta e Sociedade Anônima Fechada. Nos demais casos, a inclusão de um contador é opcional.

Para incluir um contador, clique no botão NOVO.

Em seguida, será aberta a tela abaixo para preenchimento dos campos nela estabelecidos:

3.1 DADOS DO CONTADOR

CPF/ CNPJ: Se contabilista, preencher com CPF; se escritório de contabilidade, preencher com CNPJ.

UF CRC: Preencha com a UF de averbação do registro do contabilista.

Nº CRC: Preencha com número do registro do responsável pela contabilidade do estabelecimento, conforme especificado abaixo:

- 1º e 6º dígitos: caracteres numéricos correspondentes ao registro, sem o dígito verificador;
- 7º dígito: deve ser uma das letras: O (originário) ou P (provisório), mesmo para os registros originários de Conselhos de outros Estados, conforme nova norma do Conselho Federal de Contabilidade;
- 8º dígito: dígito verificador.

IMPORTANTE

O contabilista identificado como responsável pela escrituração de estabelecimento sediado nesta unidade da Federação, mesmo que resida em outro estado, deve possuir registro averbado no Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Rio de Janeiro (CRC-RJ).

Nome do Contador Responsável: Preencha com o nome completo do contabilista.

Data de Entrada: Preencha com a data do início da prestação dos serviços pelo contabilista.

Endereço:

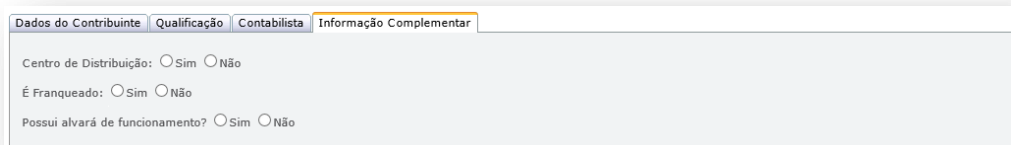
CEP: Preencha com o CEP do local da atividade contábil. Caso o CEP não seja encontrado, saiba o que fazer em [“CEP não mapeado”](#).

UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Em regra, esses campos serão preenchidos automaticamente após informado o CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro. Caso o logradouro não tenha essa informação, complete com S/N (sem número).

Complemento: Preencha com o número do complemento, se houver.

Preenchidos os dados do contador, clique em CONFIRMAR.

4. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

Centro de Distribuição: Marque SIM, caso o estabelecimento seja unidade construída por empresas industriais, retalhistas para armazenar produtos produzidos ou comprados para revenda, com a finalidade de despachá-los para outras unidades, filiais ou clientes. Caso contrário, marque NÃO.

É Franqueado: Marque SIM, caso o contribuinte opere sob o regime de franquia, em seguida, informe o CNPJ da empresa franqueadora. Caso não seja franqueado, marque NÃO.

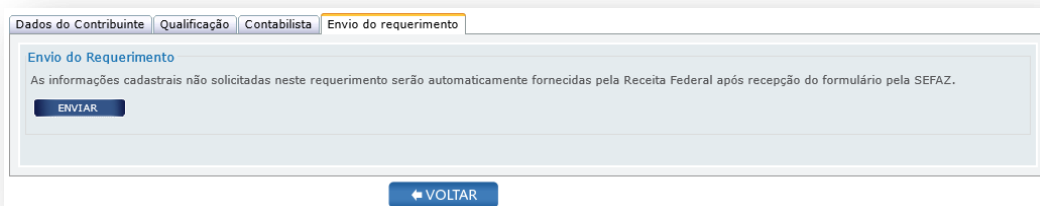
Possui alvará de funcionamento: Marque SIM, caso o estabelecimento possua alvará de funcionamento. Caso contrário, marque NÃO. O estabelecimento deve possuir alvará de funcionamento, provisório ou definitivo, salvo quando dispensado pela legislação municipal, sob pena de indeferimento do pedido de inscrição estadual.

Para avançar, clique em FINALIZAR.

5. ENVIO DO REQUERIMENTO

Caso necessite revisar ou alterar algum dado, antes de enviar, clique em VOLTAR para acessar as abas anteriores.

Concluído todo o procedimento, clique em ENVIAR.

**IMPORTANTE**

Os dados que não foram solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros, serão fornecidos à SEFAZ por meio do cruzamento de dados com a base da Receita Federal, após a recepção do requerimento pela SEFAZ/RJ.

6. ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

O Contribuinte Externo deverá apresentar à repartição fiscal indicada pela SEFAZ/RJ os documentos listados no art. 27 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#) no prazo de 30 dias, contado da data de envio do requerimento à SEFAZ.

Exclusivamente neste caso, a documentação poderá ser encaminhada por via postal para a repartição fiscal informada pelo SINCAD após a recepção do pedido.

IMPORTANTE

A repartição fiscal para apresentação da documentação obrigatória será indicada pela SEFAZ/RJ, após a recepção do requerimento. O tempo de retorno da informação poderá levar até 24 horas de seu envio.

PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA CONTRIBUINTES REGISTRADOS EM CARTÓRIO NÃO CONVENIADO AO REGIN

Acesse o portal de [Portal do REGIN](#), escolha o tipo de solicitação “Concessão de Inscrição” e o tipo de inscrição “Obrigatória”. Em seguida, selecione o tipo CONTRIBUINTES REGISTRADOS EM CARTÓRIO NÃO CONVENIADO COM O REGIN, e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do REGIN, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☒ Concessão de inscrição
 Tipo de inscrição Obrigatória

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ Atualização de dados cadastrais
 Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☐ Produtor rural
 Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☐ Leiloeiro
 Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☐ Contribuinte externo
 Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o REGIN
 Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o REGIN
 Cartórios

☐ Entidade da administração pública
 Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

Número do CNPJ

INICIAR ➔

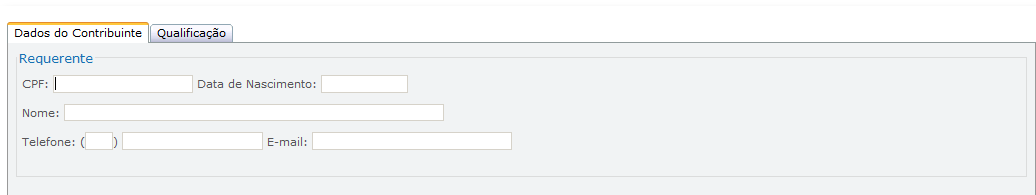
IMPORTANTE



Anote o número do requerimento eletrônico gerado. Ele é importante para que o usuário atualize ou corrija o requerimento antes de enviá-lo à SEFAZ.

1. DADOS DO CONTRIBUINTE

1.1 REQUERENTE



CPF: Preencha com o nº do CPF do requerente.

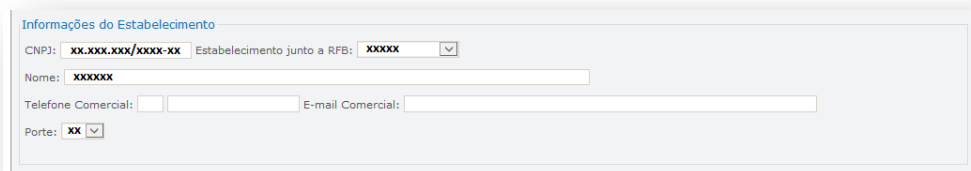
Data de Nascimento: Preencha com a data de nascimento do requerente.

Nome: O nome do requerente será preenchido automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento.

Telefone: Preencha o DDD e telefone do requerente.

E-mail: Preencha o e-mail do requerente.

1.2 INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO

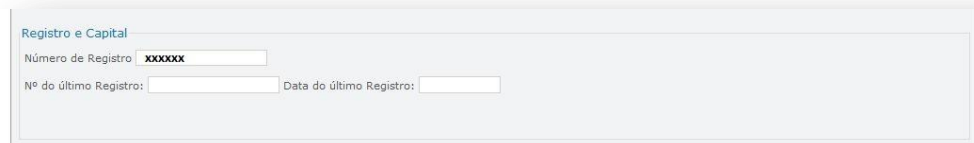


CNPJ / Estabelecimento junto a RFB / Nome / Porte: Campos de preenchimento automático, após o preenchimento do CNPJ na página inicial do requerimento. Quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Telefone Comercial: Preencha o nº de telefone do estabelecimento.

E-mail Comercial: Preencha o e-mail do estabelecimento.

1.3 REGISTRO E CAPITAL



Número de Registro: Campo de preenchimento automático, após o preenchimento do CNPJ na página inicial do requerimento. Quando o campo não for preenchido automaticamente, o mesmo deverá ser completado manualmente.

Nº do último registro: Preencha com o número do último registro arquivado e apresentado no órgão de registro.

Data do último registro: Preencha com a data do último registro realizado no órgão de registro.

Para dar prosseguimento ao formulário, clique em AVANÇAR.

2. QUALIFICAÇÃO

2.1 IDENTIFICAÇÃO

Nome	Qualificação	Adm
JOSÉ ANTONIO DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR	
MARIA JOSÉ DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR	

Clique sobre o nome do responsável para completar as informações necessárias ao seu cadastro.

Qualificação: Campo de preenchimento automático, com base nos dados da Receita Federal.

Tem poder de administração: Marque com SIM caso o responsável tenha poderes de administração da empresa. Caso o mesmo não tenha tal poder, deixe desmarcado.

Nome: Campo de preenchimento automático, com base nos dados preenchidos na aba Dados do Contribuinte.

Telefone: Preencha o telefone do responsável.

E-mail: Preencha o e-mail do responsável.

Em todos os casos, quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, ou estiverem preenchidos incorretamente, eles deverão ser completados ou corrigidos manualmente.

2.2 REPRESENTANTE

O requerente deverá, obrigatoriamente, indicar um representante legalmente qualificado, quando o responsável se tratar de: pessoa física ou jurídica com domicílio no exterior, pessoa jurídica com domicílio no Brasil, responsável absolutamente ou relativamente incapaz, espólio ou quando o responsável tratar-se de massa falida. Ao clicar sobre o ícone REPRESENTANTE, será aberta a tela abaixo:

Após clicar sobre este ícone, será aberta a tela abaixo:

Tela de cadastro de representante para prosseguir. O formulário contém campos para: CPF, Nome, Data Entrada, Nacionalidade, Data de Nascimento, Tipo Assistido/Representado, Telefone, E-mail, CEP, UF, Município, Bairro / Loteamento, Tipo de Logradouro, Logradouro, Número, e Complemento. Há botões para BUSCAR, GRAVAR, e CANCELAR. Uma instrução indica: "Clique no botão GRAVAR para incluir os dados acima."

Preencha os dados do REPRESENTANTE e em seguida clique em GRAVAR.

3. CONTABILISTA

A inclusão de um profissional contabilista é obrigatória para as seguintes naturezas jurídicas: Empresa Individual de Responsabilidade Ltda - Empresária, Empresário Individual, Sociedade Empresária Ltda, Sociedade Anônima Aberta e Sociedade Anônima Fechada. Nos demais casos, a inclusão de um contador é opcional.

Para incluir um contador, clique sobre o botão NOVO.

Tela de cadastro de contabilista. O formulário contém campos para: CPF/CNPJ Contador, Nome, UF, CRC, Nº CRC, Nome do Contador Responsável, Data Entrada, CEP, UF, Município, Bairro / Loteamento, Tipo de Logradouro, Logradouro, Número, e Complemento. Há botões para BUSCAR, NOVO, e EXCLUIR. Uma instrução indica: "Para incluir um contador clique no botão NOVO."

Em seguida, será aberta a tela abaixo para preenchimento dos campos nela estabelecidos:

3.1 DADOS DO CONTADOR

CPF/ CNPJ: Se contabilista, preencher com CPF; se escritório de contabilidade, preencher com CNPJ.

UF CRC: Preencha com a UF de averbação do registro do contabilista.

Nº CRC: Preencha com número do registro do responsável pela contabilidade do estabelecimento, conforme especificado abaixo:

- 1º e 6º dígitos: caracteres numéricos correspondentes ao registro, sem o dígito verificador;
- 7º dígito: deve ser uma das letras: O (originário) ou P (provisório), mesmo para os registros originários de Conselhos de outros Estados, conforme nova norma do Conselho Federal de Contabilidade;
- 8º dígito: dígito verificador.

IMPORTANTE



O contabilista identificado como responsável pela escrituração de estabelecimento sediado nesta unidade da Federação, mesmo que resida em outro estado, deve possuir registro averbado no Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Rio de Janeiro (CRC-RJ).

Nome do Contador Responsável: Preencha com o nome completo do contabilista.

Data de Entrada: Preencha com a data do início da prestação dos serviços pelo contabilista.

Endereço:

CEP: Preencha com o CEP do local da atividade contábil. Caso o CEP não seja encontrado, saiba o que fazer em "[CEP não mapeado](#)".

UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Em regra, esses campos serão preenchidos automaticamente após informado o CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro. Caso o logradouro não tenha essa informação, complete com S/N (sem número).

Complemento: Preencha com o número do complemento, se houver.

Preenchidos os dados do contador, clique em CONFIRMAR.

4. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

Dados do Contribuinte	Qualificação	Contabilista	Informação Complementar
<p>Centro de Distribuição: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não</p> <p>É Franqueado: <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não</p> <p>Possui alvará de funcionamento? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não</p>			

Centro de Distribuição: Marque SIM, caso o estabelecimento seja unidade construída por empresas industriais, retalhistas para armazenar produtos produzidos ou comprados para revenda, com a finalidade de despachá-los para outras unidades, filiais ou clientes. Caso contrário, marque NÃO.

É Franqueado: Marque SIM, caso o contribuinte opere sob o regime de franquia, em seguida, informe o CNPJ da empresa franqueadora. Caso não seja franqueado, marque NÃO.

Possui alvará de funcionamento: Marque SIM, caso o estabelecimento possua alvará de funcionamento. Caso contrário, marque NÃO. O estabelecimento deve possuir alvará de funcionamento, provisório ou definitivo, salvo quando dispensado pela legislação municipal, sob pena de indeferimento do pedido de inscrição estadual.

Para avançar, clique em FINALIZAR.

5. ENVIO DO REQUERIMENTO

Caso necessite revisar ou alterar algum dado, antes de enviar, clique em VOLTAR para acessar as abas anteriores.

Concluído todo o procedimento, clique em ENVIAR.

Dados do Contribuinte	Qualificação	Contabilista	Envio do requerimento
<p>Envio do Requerimento</p> <p>As informações cadastrais não solicitadas neste requerimento serão automaticamente fornecidas pela Receita Federal após recepção do formulário pela SEFAZ.</p> <p>ENVIAR</p>			
<p>VOLTAR</p>			

IMPORTANTE



Os dados que não foram solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros, serão fornecidos à SEFAZ por meio do cruzamento de dados com a base da Receita Federal, após a recepção do requerimento pela SEFAZ/RJ.

6. ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

O contribuinte registrado em cartório não conveniado com o REGIN deverá apresentar à repartição fiscal indicada pela SEFAZ/RJ os documentos listados no art. 29 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#) no prazo de 30 dias, contado da data de envio do requerimento à SEFAZ.

Exclusivamente neste caso, a documentação poderá ser encaminhada por via postal para a repartição fiscal informada pelo SINCAD após a recepção do pedido.

IMPORTANTE

A repartição fiscal para apresentação da documentação obrigatória será indicada pela SEFAZ/RJ, após a recepção do requerimento. O tempo de retorno da informação poderá levar até 24 horas de seu envio.

PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), escolha o tipo de solicitação “Concessão de Inscrição” e o tipo de inscrição “Obrigatória”. Em seguida, selecione o tipo ENTIDADES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☒ Concessão de inscrição
 Tipo de inscrição Obrigatória ▼

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ Atualização de dados cadastrais
 Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☐ Produtor rural
 Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☐ Leiloeiro
 Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☐ Contribuinte externo
 Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o Regin
 Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o Regin

Cartórios

☒ Entidade da administração pública
 Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

Número do CNPJ

INICIAR ➡

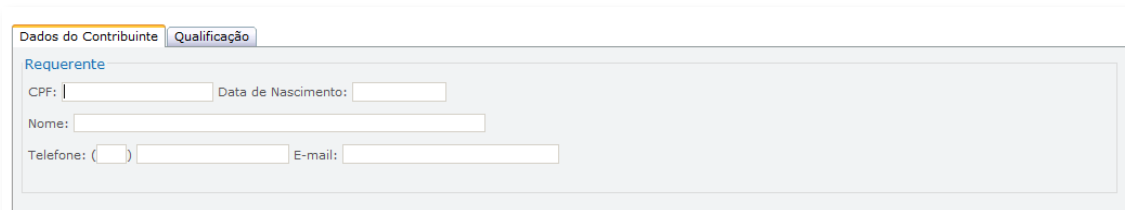
IMPORTANTE



Anote o número do requerimento eletrônico gerado. Ele é importante para que o usuário atualize ou corrija o requerimento antes de enviá-lo à SEFAZ.

1. DADOS DO CONTRIBUINTE

1.1 REQUERENTE



The form is titled 'Dados do Contribuinte' and has a sub-tab 'Qualificação'. Under the 'Requerente' section, there are input fields for: CPF (with a mask), Data de Nascimento, Nome (which is populated automatically), Telefone (with a dropdown for DDD and a text field for the number), and E-mail.

CPF: Preencha com o nº do CPF do requerente.

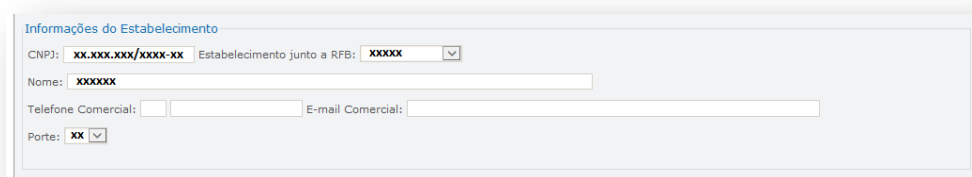
Data de Nascimento: Preencha com a data de nascimento do requerente.

Nome: O nome do requerente será preenchido automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento.

Telefone: Preencha o DDD e telefone do requerente.

E-mail: Preencha o e-mail do requerente.

1.2 INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO



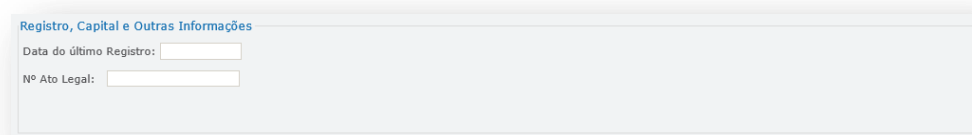
The form is titled 'Informações do Estabelecimento'. It contains input fields for: CNPJ (with a mask), Estabelecimento junto a RFB (with a dropdown menu), Nome (populated automatically), Telefone Comercial, E-mail Comercial, and Porte (with a dropdown menu).

CNPJ / Estabelecimento junto a RFB / Nome / Porte: Campos de preenchimento automático, após o preenchimento do CNPJ na página inicial do requerimento. Quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Telefone Comercial: Preencha o nº de telefone do estabelecimento.

E-mail Comercial: Preencha o e-mail do estabelecimento.

1.3 REGISTRO E CAPITAL



The form is titled 'Registro, Capital e Outras Informações'. It contains input fields for: Data do último Registro and Nº Ato Legal.

Data do último registro: Preencha com a data do último registro realizado no órgão de registro.

Nº do Ato Legal: Preencha com o número do último registro arquivado e apresentado no órgão de registro.

Para dar prosseguimento ao formulário, clique em AVANÇAR.

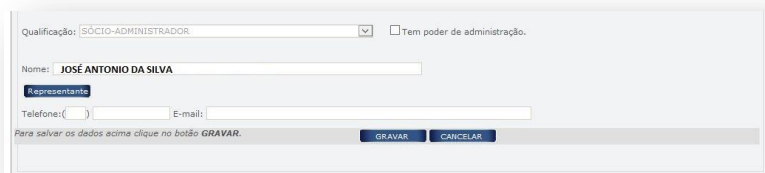
2. QUALIFICAÇÃO

2.1 IDENTIFICAÇÃO



Nome	Qualificação	Adm
JOSÉ ANTONIO DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR	
MARIA JOSÉ DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR	

Clique sobre o nome do responsável para completar as informações necessárias ao seu cadastro.



Qualificação: Campo de preenchimento automático, com base nos dados da Receita Federal.

Tem poder de administração: Marque com SIM caso o responsável tenha poderes de administração da empresa. Caso o mesmo não tenha tal poder, deixe desmarcado.

Nome: Campo de preenchimento automático, com base nos dados preenchidos na aba Dados do Contribuinte.

Telefone: Preencha o telefone do responsável.

E-mail: Preencha o e-mail do responsável.

Em todos os casos, quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, ou estiverem preenchidos incorretamente, eles deverão ser completados ou corrigidos manualmente.

2.2 REPRESENTANTE

O requerente deverá, obrigatoriamente, indicar um representante legalmente qualificado, quando o responsável se tratar de: pessoa física ou jurídica com domicílio no exterior, pessoa jurídica com domicílio no Brasil, responsável absolutamente ou relativamente incapaz, espólio ou quando o responsável tratar-se de massa falida. Ao clicar sobre o ícone REPRESENTANTE, será aberta a tela abaixo:

Dados do Contribuinte Qualificação

Qualificação
ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.

Nome	Qualificação
	PESSOA FÍSICA

Qualificação:

Nome:

Trata-se de espólio de Produtor Rural? ☐ Sim ☐ Não

Data do Óbito:

Representante

Telefone: () E-mail:

Endereço

O Endereço residencial é o mesmo indicado na aba anterior como local de atividade? ☐

País: CEP: **BUSCAR**

UF: Município: Bairro/Loteamento:

Tipo de logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Para salvar os dados acima clique no botão **GRAVAR**.

GRAVAR **CANCELAR**

Após clicar sobre este ícone, será aberta a tela abaixo:

Dados do Contribuinte Qualificação

Insira representante para prosseguir.

CPF: Nome:

Data Entrada:

Nacionalidade:

Data de Nascimento:

Tipo Assistido/Representado:

Telefone: () E-mail:

CEP: **BUSCAR**

UF: Município: Bairro / Loteamento:

Tipo de Logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Clique no botão **GRAVAR** para **Incluir** os dados acima.

GRAVAR **CANCELAR**

Preencha os dados do REPRESENTANTE e em seguida clique em GRAVAR.

3. CONTABILISTA

É facultada a inclusão de um profissional contabilista no cadastro de uma Entidade da Administração Pública.

Caso opte por incluir um contador, clique sobre o botão NOVO.

Em seguida, será aberta a tela abaixo para preenchimento dos campos nela estabelecidos:

3.1 DADOS DO CONTADOR

CPF/ CNPJ: Se contabilista, preencher com CPF; se escritório de contabilidade, preencher com CNPJ.

UF CRC: Preencha com a UF de averbação do registro do contabilista.

Nº CRC: Preencha com número do registro do responsável pela contabilidade do estabelecimento, conforme especificado abaixo:

- 1º e 6º dígitos: caracteres numéricos correspondentes ao registro, sem o dígito verificador;
- 7º dígito: deve ser uma das letras: O (originário) ou P (provisório), mesmo para os registros originários de Conselhos de outros Estados, conforme nova norma do Conselho Federal de Contabilidade;
- 8º dígito: dígito verificador.

IMPORTANTE



O contabilista identificado como responsável pela escrituração de estabelecimento sediado nesta unidade da Federação, mesmo que resida em outro estado, deve possuir registro averbado no Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Rio de Janeiro (CRC-RJ).

Nome do Contador Responsável: Preencha com o nome completo do contabilista.

Data de Entrada: Preencha com a data do início da prestação dos serviços pelo contabilista.

Endereço:

CEP: Preencha com o CEP do local da atividade contábil. Caso o CEP não seja encontrado, saiba o que fazer em “[CEP não mapeado](#)”.

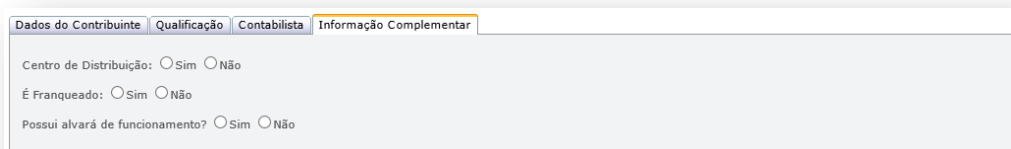
UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Em regra, esses campos serão preenchidos automaticamente após informado o CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro. Caso o logradouro não tenha essa informação, complete com S/N (sem número).

Complemento: Preencha com o número do complemento, se houver.

Preenchidos os dados do contador, clique em CONFIRMAR.

4. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR



Centro de Distribuição: Marque SIM, caso o estabelecimento seja unidade contruída por empresas industriais, retalhistas para armazenar produtos produzidos ou comprados para revenda, com a finalidade de despachá-los para outras unidades, filiais ou clientes. Caso contrário, marque NÃO.

É Franqueado: Marque SIM, caso o contribuinte opere sob o regime de franquia, em seguida, informe o CNPJ da empresa franqueadora. Caso não seja franqueado, marque NÃO.

Possui alvará de funcionamento: Marque SIM, caso o estabelecimento possua alvará de funcionamento. Caso contrário, marque NÃO. O estabelecimento deve possuir alvará de funcionamento, provisório ou definitivo, salvo quando dispensado pela legislação municipal, sob pena de indeferimento do pedido de inscrição estadual.

Para avançar, clique em FINALIZAR.

5. ENVIO DO REQUERIMENTO

Caso necessite revisar ou alterar algum dado, antes de enviar, clique em VOLTAR para acessar as abas anteriores.

Concluído todo o procedimento, clique em ENVIAR.

Dados do Contribuinte
Qualificação
Contabilista
Envio do requerimento

Envio do Requerimento
As informações cadastrais não solicitadas neste requerimento serão automaticamente fornecidas pela Receita Federal após recepção do formulário pela SEFAZ.

ENVIAR

VOLTAR

IMPORTANTE



Os dados que não foram solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros, serão fornecidos à SEFAZ por meio do cruzamento de dados com a base da Receita Federal, após a recepção do requerimento pela SEFAZ/RJ.

6. ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

A Entidade da Administração Pública deverá apresentar à repartição fiscal indicada pela SEFAZ/RJ os documentos listados no art. 28 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#) no prazo de 30 dias, contado da data de envio do requerimento à SEFAZ.

Exclusivamente neste caso, a documentação poderá ser encaminhada por via postal para a repartição fiscal informada pelo SINCAD após a recepção do pedido.

IMPORTANTE



A repartição fiscal para apresentação da documentação obrigatória será indicada pela SEFAZ/RJ, após a recepção do requerimento. O tempo de retorno da informação poderá levar até 24 horas de seu envio.

PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESPECIAL

A pessoa jurídica não sujeita a inscrição obrigatória poderá solicitar inscrição especial, que será concedida quando exigida em legislação específica para exercício de direito, e, nos demais casos, a critério da SUCIEF.

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), escolha o tipo de solicitação “Concessão de Inscrição”, o tipo de inscrição “Especial”. Em seguida, digite o CNPJ do estabelecimento e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).



Serviços

REQUERIMENTO ELETRÔNICO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.



Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual



ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☒ Concessão de inscrição

☐ Atualização de dados cadastrais

Nº da inscrição

Tipo de inscrição

Especial

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

Número do CNPJ

INICIAR

IMPORTANTE



Anote o número do requerimento eletrônico gerado. Ele é importante para que o usuário atualize ou corrija o requerimento antes de enviá-lo à SEFAZ.

1. DADOS DO REQUERENTE

1.1 REQUERENTE

Dados do Contribuinte	Qualificação
Requerente	
CPF:	Data de Nascimento:
Nome:	
Telefone: ()	E-mail:

CPF: Preencha com o nº do CPF do requerente.

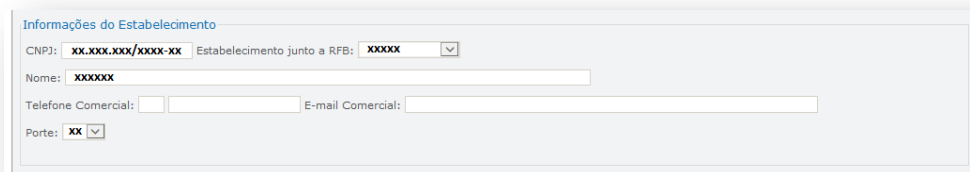
Data de Nascimento: Preencha com a data de nascimento do requerente.

Nome: O nome do requerente será preenchido automaticamente, após preenchimento do CPF e da Data de Nascimento.

Telefone: Preencha o DDD e telefone do requerente.

E-mail: Preencha o e-mail do requerente.

1.2 INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO



CNPJ / Estabelecimento junto a RFB / Nome / Porte: Campos de preenchimento automático, após o preenchimento do CNPJ na página inicial do requerimento. Quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

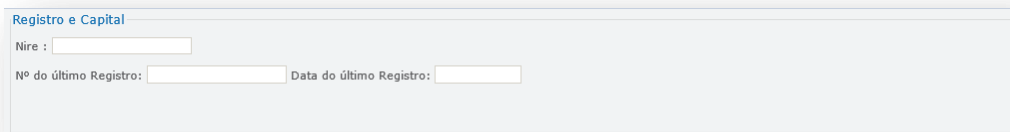
Telefone Comercial: Preencha o nº de telefone do estabelecimento.

E-mail Comercial: Preencha o e-mail do estabelecimento.

1.3 REGISTRO E CAPITAL

Dependendo da Natureza Jurídica do estabelecimento para o qual é solicitada a inscrição especial, o campo REGISTRO E CAPITAL, poderá aparecer de duas formas:

1.3.1 Natureza de Sociedade Empresária:



NIRE: Será preenchido automaticamente com o número de registro na Junta Comercial do Estado. Caso contrário, preencha este campo. Quando o campo não for preenchido automaticamente, o mesmo deverá ser completado manualmente.

Nº do último registro: Preencha com o número do último registro arquivado e apresentado no órgão de registro.

Data do último registro: Preencha com a data do último registro realizado no órgão de registro.

Para dar prosseguimento ao formulário, clique em AVANÇAR.

1.3.2 Natureza de Sociedade Simples:

Registro e Capital

Número de Registro:

Nº do último Registro: Data do último Registro:

Número de Registro: Campo de preenchimento automático, após o preenchimento do CNPJ na página inicial do requerimento. Quando o campo não for preenchido automaticamente, o mesmo deverá ser completado manualmente.

Nº do último registro: Preencha com o número do último registro arquivado e apresentado no órgão de registro.

Data do último registro: Preencha com a data do último registro realizado no órgão de registro.

Para dar prosseguimento ao formulário, clique em AVANÇAR.

1.3.3 Natureza própria de Entidades da Administração Pública:

Registro, Capital e Outras Informações

Data do último Registro:

Nº Ato Legal:

Data do último registro: Preencha com a data do último registro realizado no órgão de registro.

Nº do Ato Legal: Preencha com o número do último registro arquivado e apresentado no órgão de registro.

Para dar prosseguimento ao formulário, clique em AVANÇAR.

2. QUALIFICAÇÃO

2.1 IDENTIFICAÇÃO

Dados do Contribuinte **Qualificação**

Qualificação

ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.

Nome	Qualificação	Adm
JOSÉ ANTONIO DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR	
MARIA JOSÉ DA SILVA	SÓCIO-ADMINISTRADOR	

Clique sobre o nome do responsável para completar as informações necessárias ao seu cadastro.



Qualificação: ☐ Tem poder de administração.

Nome:

Representante

Telefone: () E-mail:

Para salvar os dados acima clique no botão **GRAVAR**.

GRAVAR **CANCELAR**

Qualificação: Campo de preenchimento automático, com base nos dados da Receita Federal.

Tem poder de administração: Marque com SIM caso o responsável tenha poderes de administração da empresa. Caso o mesmo não tenha tal poder, deixe desmarcado.

Nome: Campo de preenchimento automático, com base nos dados preenchidos na aba Dados do Contribuinte.

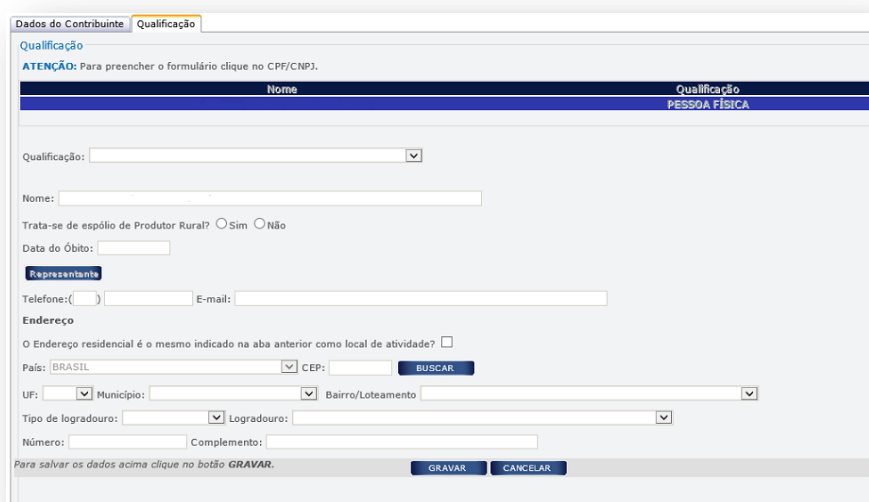
Telefone: Preencha o telefone do responsável.

E-mail: Preencha o e-mail do responsável.

Em todos os casos, quando um ou mais campos não forem preenchidos automaticamente, ou estiverem preenchidos incorretamente, eles deverão ser completados ou corrigidos manualmente.

2.2 REPRESENTANTE

O requerente deverá, obrigatoriamente, indicar um representante legalmente qualificado, quando o responsável se tratar de: pessoa física ou jurídica com domicílio no exterior, pessoa jurídica com domicílio no Brasil, responsável absolutamente ou relativamente incapaz, espólio ou quando o responsável tratar-se de massa falida. Ao clicar sobre o ícone REPRESENTANTE, será aberta a tela abaixo:



Dados do Contribuinte | Qualificação

Qualificação

ATENÇÃO: Para preencher o formulário clique no CPF/CNPJ.

Nome	Qualificação
	PESSOA FÍSICA

Qualificação:

Nome:

Trata-se de espólio de Produtor Rural? ☐ Sim ☐ Não

Data do Óbito:

Representante

Telefone: () E-mail:

Endereço

O Endereço residencial é o mesmo indicado na aba anterior como local de atividade? ☐

País: CEP: **BUSCAR**

UF: Município: Bairro/Loteamento:

Tipo de logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Para salvar os dados acima clique no botão **GRAVAR**.

GRAVAR **CANCELAR**

Após clicar sobre este ícone, será aberta a tela abaixo:

Dados do Contribuinte Qualificação

Insira representante para prosseguir.

CPF: Nome:

Data Entrada

Nacionalidade:

Data de Nascimento:

Tipo Assistido/Representado:

Telefone: () E-mail:

CEP:

UF: Município: Bairro / Loteamento:

Tipo de Logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Clique no botão GRAVAR para Incluir os dados acima.

Preencha os dados do REPRESENTANTE e em seguida clique em GRAVAR.

3. CONTABILISTA

A inclusão de um profissional contabilista é obrigatória para as seguintes naturezas jurídicas: Empresa Individual de Responsabilidade Ltda. – Empresária, Empresária Individual, Sociedade Empresária Ltda., Sociedade Anônima Aberta e Sociedade Anônima Fechada. Nos demais casos, a inclusão de um contador é opcional.

Para incluir um contador, clique no botão NOVO.

Dados do Contribuinte Qualificação Contabilista

CPF/CNPJ Contador	Nome	Excluir
		Excluir

Para incluir um contador clique no botão NOVO.

Dados do Contador

CPF/CNPJ: UF CRC: Nº CRC:

Nome do Contador Responsável:

Data Entrada

Endereço

CEP:

UF: Município: Bairro / Loteamento:

Tipo de Logradouro: Logradouro:

Número: Complemento:

Em seguida, será aberta a tela abaixo para preenchimento dos campos nela estabelecidos:

3.1 DADOS DO CONTADOR

CPF/ CNPJ: Se contabilista, preencher com CPF; se escritório de contabilidade, preencher com CNPJ.

UF CRC: Preencha com a UF de averbação do registro do contabilista.

Nº CRC: Preencha com número do registro do responsável pela contabilidade do estabelecimento, conforme especificado abaixo:

- 1º e 6º dígitos: caracteres numéricos correspondentes ao registro, sem o dígito verificador;
- 7º dígito: deve ser uma das letras: O (originário) ou P (provisório), mesmo para os registros originários de Conselhos de outros Estados, conforme nova norma do Conselho Federal de Contabilidade;
- 8º dígito: dígito verificador.

IMPORTANTE



O contabilista identificado como responsável pela escrituração de estabelecimento sediado nesta unidade da Federação, mesmo que resida em outro estado, deve possuir registro averbado no Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Rio de Janeiro (CRC-RJ).

Nome do Contador Responsável: Preencha com o nome completo do contabilista.

Data de Entrada: Preencha com a data do início da prestação dos serviços pelo contabilista.

Endereço:

CEP: Preencha com o CEP do local da atividade contábil. Caso o CEP não seja encontrado, saiba o que fazer em "[CEP não mapeado](#)".


UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Em regra, esses campos serão preenchidos automaticamente após informado o CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro. Caso o logradouro não tenha essa informação, complete com S/N (sem número).

Complemento: Preencha com o número do complemento, se houver.

Preenchidos os dados do contador, clique em CONFIRMAR.

4. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR



Dados do Contribuinte | Qualificação | Contabilista | Informação Complementar

Centro de Distribuição: ☐ Sim ☐ Não

É Franqueado: ☐ Sim ☐ Não

Possui alvará de funcionamento? ☐ Sim ☐ Não

Centro de Distribuição: Marque SIM, caso o estabelecimento seja unidade construída por empresas industriais, retalhistas para armazenar produtos produzidos ou comprados para revenda, com a finalidade de despachá-los para outras unidades, filiais ou clientes. Caso contrário, marque NÃO.

É Franqueado: Marque SIM, caso o contribuinte opere sob o regime de franquia, em seguida, informe o CNPJ da empresa franqueadora. Caso não seja franqueado, marque NÃO.

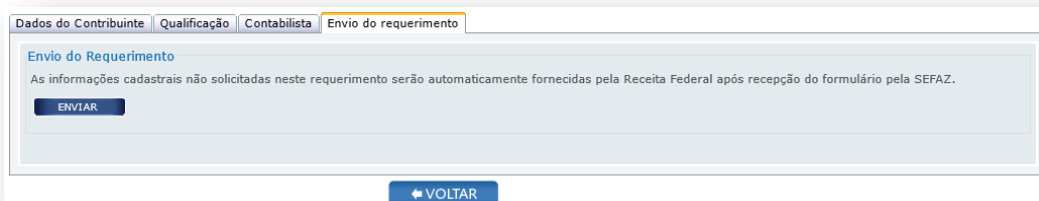
Possui alvará de funcionamento: Marque SIM, caso o estabelecimento possua alvará de funcionamento. Caso contrário, marque NÃO. O estabelecimento deve possuir alvará de funcionamento, provisório ou definitivo, salvo quando dispensado pela legislação municipal, sob pena de indeferimento do pedido de inscrição estadual.

Para avançar, clique em FINALIZAR.

5. ENVIO DO REQUERIMENTO

Caso necessite revisar ou alterar algum dado, antes de enviar, clique em VOLTAR para acessar as abas anteriores.

Concluído todo o procedimento, clique em ENVIAR.



Dados do Contribuinte | Qualificação | Contabilista | Envio do requerimento

Envio do Requerimento

As informações cadastrais não solicitadas neste requerimento serão automaticamente fornecidas pela Receita Federal após recepção do formulário pela SEFAZ.

ENVIAR

VOLTAR

IMPORTANTE



Os dados que não foram solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros, serão fornecidos à SEFAZ por meio do cruzamento de dados com a base da Receita Federal, após a recepção do requerimento pela SEFAZ/RJ.

6. ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

O requerente da inscrição especial deverá apresentar à repartição fiscal indicada pela SEFAZ/RJ os documentos listados no art. 30 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#) no prazo de 30 dias, contado da data de envio do requerimento à SEFAZ.

Exclusivamente neste caso, a documentação poderá ser encaminhada por via postal para a repartição fiscal informada pelo SINCAD após a recepção do pedido.

IMPORTANTE



A repartição fiscal para apresentação da documentação obrigatória será indicada pela SEFAZ/RJ, após a recepção do requerimento. O tempo de retorno da informação poderá levar até 24 horas de seu envio.

II. COMUNICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS

As comunicações de alterações de dados cadastrais no Cadastro de Contribuintes do ICMS, tanto no segmento de inscrição obrigatória como no especial, deverão ser comunicadas à SEFAZ/RJ, também por meio do envio dos Formulários Exclusivos à SEFAZ/RJ, quando forem relativas aos seguintes tipos de contribuintes:

- Produtor Rural;
- Leiloeiro;
- Contribuinte Externo;
- Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o REGIN;
- Entidade da Administração Pública;
- Contribuintes cadastrados com Inscrição Especial.

PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO ELETRÔNICO

A comunicação de alteração de dados cadastrais para os contribuintes enquadrados no procedimento presencial de inscrição no CAD-ICMS, tanto no segmento de inscrição obrigatória como no especial, inicia-se por meio do envio do formulário exclusivo à SEFAZ/RJ.

Os **produtores rurais** e **leiloeiros**, ao preencher o formulário de comunicação de alteração cadastral, deverão completar TODOS os dados que forem requisitados, inclusive aqueles que não foram objeto de alteração, seguindo as mesmas orientações fornecidas por este Manual, para o pedido de inscrição estadual.

Os **contribuintes externos**, os **contribuintes registrados em cartório não conveniado com o REGIN**, as **entidades da Administração Pública** e os contribuintes cadastrados com inscrição especial terão seus dados fornecidos à SEFAZ por meio do cruzamento de informações com a base da Receita Federal.

Portanto, há dados que não serão solicitados durante o preenchimento do formulário, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros. Nesses casos, para comunicar as alterações cadastrais realizadas perante os órgãos de registro, basta que se preencham os dados requisitados pelo formulário e, após a recepção do requerimento pela SEFAZ/RJ, as alterações serão automaticamente reproduzidas no CAD-ICMS.


ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE PRODUTOR RURAL PESSOA FÍSICA

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), selecione o tipo de solicitação “Atualização de dados cadastrais”, preencha o número da Inscrição estadual, em seguida escolha o tipo de inscrição “Obrigatória” e selecione o tipo de contribuinte PRODUTOR RURAL e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.



Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☐ Concessão de inscrição
 Tipo de inscrição Obrigatória

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ **Atualização de dados cadastrais**
 Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☒ **Produtor rural**
 Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☐ Leiloeiro
 Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☐ Contribuinte externo
 Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o Regin
 Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o Regin
 Cartórios

☐ Entidade da administração pública
 Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

INICIAR

Feito isso, serão abertas as telas em que deverão ser preenchidos **todos** os dados do Produtor Rural, conforme orientações fornecidas para o PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA PRODUTOR RURAL PESSOA FÍSICA, neste Manual, inclusive quanto à entrega de documentação


ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE LEILOEIRO

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), selecione o tipo de solicitação “Atualização de dados cadastrais”, preencha o número da inscrição estadual, em seguida escolha o tipo de inscrição “Obrigatória”, selecione o tipo de contribuinte LEILOEIRO e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.



Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☒ Concessão de inscrição
 Tipo de inscrição Obrigatoria

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ Atualização de dados cadastrais
 Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☒ Produtor rural
 Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☒ Leiloeiro
 Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☐ Contribuinte externo
 Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o Regin
 Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o Regin
 Cartórios

☐ Entidade da administração pública
 Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

INICIAR

Feito isso, serão abertas as telas em que deverão ser preenchidos **todos** os dados do Produtor Rural, conforme orientações fornecidas para o PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA LEILOEIRO, neste Manual, inclusive quanto à entrega de documentação

ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE CONTRIBUINTE EXTERNO

Acesse o [Portal do Regin](#), selecione o tipo de solicitação “Atualização de dados cadastrais”, preencha o número da inscrição estadual, em seguida escolha o tipo de inscrição “Obrigatória”, selecione o tipo de contribuinte CONTRIBUINTE EXTERNO, preencha o número do CNPJ e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO:

Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

Concessão de inscrição

Tipo de inscrição Obrigatória

OBS:

as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

Atualização de dados cadastrais

Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

Produtor rural

Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

Leiloeiro

Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

Contribuinte externo

Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o Regin

Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o Regin

Cartórios

Entidade da administração pública

Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

Número do CNPJ

INICIAR

Feito isso, serão abertas as telas em que deverão ser preenchidos **todos** os dados do Contribuinte Externo, conforme orientações fornecidas para o PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA CONTRIBUINTE EXTERNO, neste Manual, inclusive quanto à entrega de documentação

IMPORTANTE



No formulário de comunicação de alteração cadastral, há dados que não serão solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros.

Estes dados serão fornecidos à SEFAZ/RJ por meio do cruzamento de informações com a base da Receita Federal.

Com isso, caso as alterações cadastrais estejam contidas nestes dados que não serão disponibilizados para preenchimento, basta que se preencham os dados requisitados pelo formulário e as alterações, já comunicadas à Receita Federal, serão automaticamente reproduzidas no CAD-ICMS, após a recepção deste requerimento pela SEFAZ/RJ.

Cadastro de Contribuintes do ICMS

ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE CONTRIBUINTE REGISTRADO EM CARTÓRIO NÃO CONVENIADO COM O REGIN

Acesse o portal de [Portal do REGIN](#), selecione o tipo de solicitação “Atualização de dados cadastrais”, preencha o número da Inscrição estadual, em seguida escolha o tipo de inscrição “Obrigatória”, selecione o tipo de contribuinte CONTRIBUINTES REGISTRADOS EM CARTÓRIO NÃO CONVENIADO COM O REGIN, preencha o número do CNPJ e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do REGIN, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☐ Concessão de inscrição

Tipo de inscrição

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ **Atualização de dados cadastrais**

Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☐ Produtor rural

Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☐ Leiloeiro

Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☐ Contribuinte externo

Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ **Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o REGIN**

Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o REGIN

Cartórios

☐ Entidade da administração pública

Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

Número do CNPJ

INICIAR

Feito isso, serão abertas as telas em que deverão ser preenchidos **todos** os dados do contribuinte, conforme orientações fornecidas para o PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA CONTRIBUINTES REGISTRADOS EM CARTÓRIO NÃO CONVENIADO AO REGIN, inclusive quanto à entrega de documentação.

IMPORTANTE



No formulário de comunicação de alteração cadastral, há dados que não serão solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros.

Estes dados serão fornecidos à SEFAZ/RJ por meio do cruzamento de informações com a base da Receita Federal.

Com isso, caso as alterações cadastrais estejam contidas nestes dados que não serão disponibilizados para preenchimento, basta que se preencham os dados requisitados pelo formulário e as alterações, já comunicadas à Receita Federal, serão automaticamente reproduzidas no CAD-ICMS, após a recepção deste requerimento pela SEFAZ/RJ.

ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), selecione o tipo de solicitação “Atualização de dados cadastrais”, preencha o número da Inscrição estadual, em seguida escolha o tipo de inscrição “Obrigatória”, selecione o tipo de contribuinte ENTIDADES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, preencha o número do CNPJ e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☐ Concessão de inscrição
Tipo de inscrição **Obrigatória**

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☒ **Atualização de dados cadastrais**
Nº da inscrição

Selecione tipo de contribuinte:

☐ **Produtor rural**
Pessoa física que desenvolve a atividade agrícola, pecuária, pesqueira, de extração de produtos vegetais, bem como a criação animal de qualquer espécie.

☐ **Leiloeiro**
Pessoa física que exerce atividade de leiloeiro independente (subclasse 8299-7/04 do CNAE) com matrícula ativa na JUCERJA.

☐ **Contribuinte externo**
Estabelecimento localizado fora do estado do Rio de Janeiro nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

☐ **Contribuintes registrados em cartório não conveniado com o Regin**
Estabelecimento que exerce atividade de inscrição obrigatória localizado no estado do Rio de Janeiro cujo atos de constituição sejam registrados em cartórios não conveniados com o Regin

Cartórios

☒ **Entidade da administração pública**
Órgão ou entidade da Administração Direta ou Indireta da União, dos Estados, do Distrito Federal ou dos Municípios, abrangendo, inclusive, as entidades com personalidade jurídica de direito privado sob o controle do poder público e as fundações por ele mantidas.

Número do CNPJ

INICIAR

Feito isso, serão abertas as telas em que deverão ser preenchidos **todos** os dados da entidade da administração pública, conforme orientações fornecidas para o PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, inclusive quanto à entrega de documentação.

IMPORTANTE



No formulário de comunicação de alteração cadastral, há dados que não serão solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros. Estes dados serão fornecidos à SEFAZ/RJ por meio do cruzamento de informações com a base da Receita Federal. Com isso, caso as alterações cadastrais estejam contidas nestes dados que não serão disponibilizados para preenchimento, basta que se preencham os dados requisitados pelo formulário e as alterações, já comunicadas à Receita Federal, serão automaticamente reproduzidas no CAD-ICMS, após a recepção deste requerimento pela SEFAZ/RJ.

ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS DE INSCRIÇÃO ESPECIAL

Acesse o portal de [Portal do Regin](#), selecione o tipo de solicitação “Atualização de dados cadastrais” e o tipo de inscrição “Especial”. Em seguida preencha o número da Inscrição estadual, preencha o número do CNPJ e clique em INICIAR.

NOTA: Para dúvidas sobre como realizar o acesso ao Portal do Regin, clique aqui: [Acesso ao Requerimento](#).

Serviços

REQUERIMENTO ELETRÔNICO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

Contribuinte

Aqui você pode fazer o processo de Inscrição Estadual via Internet centralizando a entrada de informações na SEFAZ.

Novo Requerimento Eletrônico de Inscrição Estadual

ATENÇÃO: Para criar um novo requerimento selecione o tipo de contribuinte e o tipo de solicitação e clique em "INICIAR".

Selecione tipo de Solicitação:

☐ Concessão de inscrição

☒ Atualização de dados cadastrais

Nº da inscrição

Tipo de inscrição

OBS: as inscrições especiais podem ser solicitadas por estabelecimentos que não exercem atividade econômica de inscrição obrigatória nos termos do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

Número do CNPJ

INICIAR

Feito isso, serão abertas as telas em que deverão ser preenchidos todos os dados da referentes à inscrição, conforme orientações fornecidas para o [PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESPECIAL](#), inclusive quanto à entrega de documentação.

IMPORTANTE



No formulário de comunicação de alteração cadastral, há dados que não serão solicitados durante o preenchimento do formulário em tela, como endereço do local de atividades, atividades econômicas exercidas, endereço dos responsáveis, entre outros.

Estes dados serão fornecidos à SEFAZ/RJ por meio do cruzamento de informações com a base da Receita Federal.

Com isso, caso as alterações cadastrais estejam contidas nestes dados que não serão disponibilizados para preenchimento, basta que se preencham os dados requisitados pelo formulário e as alterações, já comunicadas à Receita Federal, serão automaticamente reproduzidas no CAD-ICMS, após a recepção deste requerimento pela SEFAZ/RJ.

CONFIRMAÇÃO DE ENVIO E PENDÊNCIAS

Após envio do requerimento eletrônico, o requerente deverá acessar o [serviço de consultas do REGIN](#) para verificar a mensagem de confirmação/pendências enviada pelo SINCAD (Sistema Integrado de Cadastro).

CONSULTA DA SITUAÇÃO DO REQUERIMENTO

A consulta do requerimento estará disponível apenas no serviço de consulta de protocolos do [REGIN](#).

O endereço eletrônico da Coordenação de Cadastro para esclarecer dúvidas relacionadas com a utilização do sistema não presta informação sobre o andamento da análise de pedidos de inscrição e alteração de dados cadastrais. Informação sobre o andamento desses processos deve ser solicitada à repartição fiscal incumbida da análise dos pedidos (repartição onde foram entregues os documentos exigidos pela legislação). Os telefones e endereços de todas as repartições fiscais estão disponíveis no [Portal da SEFAZ](#) (no menu, clique em “Instituição”, “Quem Somos”, “Repartições Fazendárias – Endereços e Telefones”).

PARTE 2:

SERVIÇOS ELETRÔNICOS DE CADASTRO

ACESSO AO SISTEMA

NAVEGADORES

Para melhor utilização dos novos serviços de cadastro, recomenda-se atualizar os navegadores Google Chrome (versão 49.0.2623.87 m ou superior) e Internet Explorer (versão 10 ou superior).

ACESSO E AUTENTICAÇÃO

IMPORTANTE

UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS ELETRÔNICOS DE CADASTRO POR CONTABILISTA OU PROCURADOR:

Para utilizar os serviços, o contabilista deve ter uma procuração habilitada para os Serviços Eletrônicos de Cadastro.

Consulte as procurações habilitadas para o seu e-CPF/e-CNPJ e verifique se há habilitação para utilização deste serviço.

Caso não possua, revogue a procuração anterior e a refaça incluindo os SERVIÇOS ELETRÔNICOS DE CADASTRO.

Para isso, acesse o [Portal do Sistema de Cadastro](#), entre com o seu certificado digital e selecione a opção **PRCE e-Procuração**. Em seguida, siga as instruções do portal.

Para acessar **os serviços eletrônicos de cadastro**, digite www.fazenda.rj.gov.br/cadastro ou, no [Portal da SEFAZ](#), clique em “Acesso Rápido” e escolha “cadastro”.



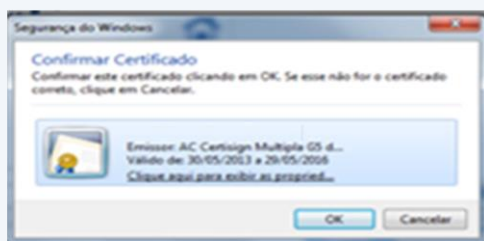
Para realizar a autenticação, clique sobre o ícone CERTIFICADO DIGITAL. Somente é possível acessar o sistema com certificado digital.



IMPORTANTE



Após a autenticação por meio de **Certificado Digital**, será solicitada a confirmação do certificado. Para confirmar, basta selecionar a opção OK, conforme janela abaixo:

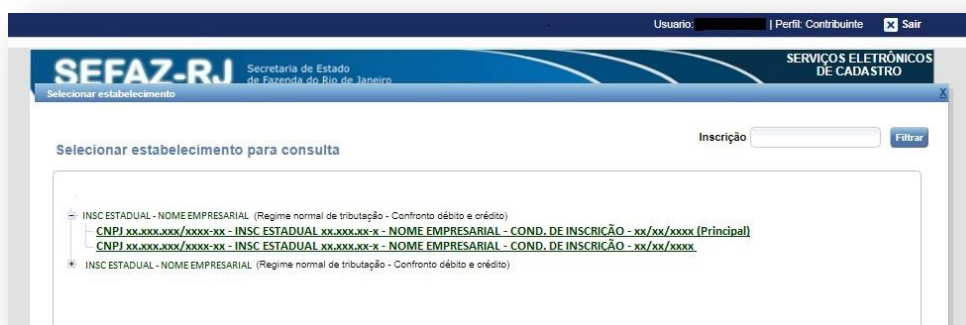



Em seguida, clique na opção “**Serviços Eletrônicos de Cadastro**”.



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS NO PORTAL

Após a autenticação, o sistema exibirá a página de seleção de estabelecimento para que o contribuinte possa consultar ou solicitar serviços para o estabelecimento desejado.



Clique sobre o símbolo  ao lado esquerdo do CPF ou raiz de CNPJ e selecione o estabelecimento para o qual se deseja solicitar serviços eletrônicos de cadastro.

Nesta página o contribuinte tem também a opção de filtrar uma inscrição estadual específica. Caso os dados informados não sejam encontrados, o sistema exibe a seguinte mensagem: “Nenhuma informação encontrada”.



ÍCONES DO SISTEMA

Para manusear algumas operações em “Serviços Eletrônicos de Cadastro”, é necessário primeiramente conhecer os ícones básicos do sistema listados abaixo:



Ícone que indica mensagem de sucesso



Ícone que indica mensagem de erro



Ícone que indica mensagem de alerta



Ícone que amplia ou reduz o número de estabelecimentos disponíveis que possuem a mesma raiz de CNPJ



Ícone que indica o estabelecimento principal



Ícone que reporta ao calendário



Ícone que exibe o histórico de determinada informação do estabelecimento.



Indicação de campo de preenchimento obrigatório



Ícone de relatório

SERVIÇOS

Para solicitar os serviços disponibilizados em “Serviços Eletrônicos de Cadastro”, é necessário acessar a aba de serviços.

Serviços	Consultas		
Inscrição estadual ▶ Baixar ▶ Paralisar ▶ Prorrogar paralisação ▶ Reativar	Contabilista ▶ Comunicar	Endereço Provisório ▶ Comunicar ▶ Prorrogar ▶ Cancelar	Estabelecimento principal ▶ Comunicar Informações complementares ▶ Comunicar

1. INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIXAR

Para solicitar a baixa da inscrição estadual, o usuário deve informar os dados obrigatórios (Fato Motivador e Data da Ocorrência) e acionar a opção CONFIRMAR.

Solicitar baixa de inscrição estadual

Fatos motivadores **Pendências**

Descrição	Data fato motivador	Data do registro	RF do registro	Nº do processo de suspensão
Não há registros a serem listados.				

Fato motivador da baixa(obrigatório caso não constem fatos motivadores ou pendências relacionados acima)

Selecione ☐

Data da ocorrência do fato motivador

Data do fato motivador mais antigo

Confirmar **Limpar** **Voltar**

O sistema apresenta os fatos motivadores já associados à inscrição estadual e uma lista dos demais fatos motivadores disponíveis em caso de baixa de inscrição. Os fatos motivadores estão expressos no § 1º do art. 46 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#).

Solicitar baixa de inscrição estadual

Fatos motivadores **Pendências**

Descrição	Data fato motivador	Data do registro	RF do registro	Nº do processo de suspensão
Não há registros a serem listados.				

Fato motivador da baixa(obrigatório caso não constem fatos motivadores ou pendências relacionados acima)

Selecione

- Baixa de inscrições na situação cadastral de suspensão ou impedida há mais de 6 (seis) anos
- Desativação de ofício do CNPJ do estabelecimento
- Desativação de ofício do estabelecimento no órgão de registro
- Encerramento das atividades da inscrição de pessoa física
- Estabelecimento é uma unidade auxiliar não sujeita a inscrição estadual
- Extinção da empresa pelo registro de ato de cisão
- Extinção da empresa pelo registro de ato de fusão
- Extinção da empresa pelo registro de ato de incorporação
- Extinção do estabelecimento pelo registro de ato de liquidação voluntária
- Extinção judicial da empresa
- Extinção pelo registro de ato de liquidação voluntária da empresa (distrato)
- Falecimento da pessoa física contribuinte
- Para o Portal
- Não atendimento aos requisitos para manutenção da inscrição especial
- Não exercício de atividade sujeita à obrigatoriedade de inscrição estadual
- Transferência do estabelecimento para outra unidade da federação

Sistema desenvolvido utilizando a resolução padrão 1024x768

TECNOLOGIA - ATI SEFAZ-RJ

IMPORTANTE



Caso o contribuinte apresente uma ou mais pendências, essas serão apresentadas na aba "Pendências".

A data de encerramento das atividades deve ser igual à data do fato motivador.

Em caso de baixa devido à extinção do estabelecimento ou da empresa devido a incorporação, cisão ou fusão, o formulário exige que seja informado o CNPJ da matriz da empresa sucessora.

Fato motivador da baixa(obrigatório caso não constem fatos motivadores ou pendências relacionados acima)

Extinção da empresa pelo registro de ato de incorporação

Data da ocorrência do fato motivador

Data do fato motivador mais antigo

CNPJ da matriz da sucessora

Vale lembrar que, conforme disposto no art. 19 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#), cos casos de fusão, incorporação ou cisão de empresas, deverá ser solicitada:

I - a baixa da inscrição estadual dos estabelecimentos extintos em razão da fusão, incorporação ou cisão;

II - nova inscrição estadual para os estabelecimentos da empresa sucessora, resultantes do processo de fusão, incorporação ou cisão.

A baixa deverá ser solicitada pelo representante da empresa sucessora por meio de **e-PROCURAÇÃO**.

Solicitar baixa de inscrição estadual

A solicitação 2017083463 foi registrada com sucesso. É necessário confirmar o pedido de baixa no [Fisco Fácil](#) Para consultar o andamento da solicitação, utilize a opção Consultar solicitação. [Clique aqui](#)

Fatos motivadores Pendências

Descrição	Data fato motivador	Data do registro	RF do registro	Nº do processo de suspensão
Não há registros a serem listados.				

IMPORTANTE



Após a confirmação dos dados, será exibida a mensagem de conclusão da solicitação e o pedido de baixa deverá ser confirmado no **Fisco Fácil**.

QUANDO O CNPJ ESTÁ EXTINTO NA RECEITA FEDERAL

Nas hipóteses em que o contribuinte estiver impedido de adquirir ou renovar o seu certificado digital, em decorrência de baixa do CNPJ junto à Receita Federal - RFB, o mesmo deverá solicitar à Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento - SEFAZ/RJ que outorgue a e-Procuração em seu nome, na forma da [Portaria SSER 144/2017](#).

Nesses casos, o contribuinte que já não possui mais seu certificado digital, consegue, por meio do preenchimento do Formulário de Requerimento, solicitar a outorga na Auditoria Fiscal de sua circunscrição. Uma vez entregue o formulário preenchido, o auditor de cadastro o encaminhará à equipe do DEC, que fará a liberação do acesso.

Para acessar o Formulário de Requerimento de Outorga, [clique aqui](#).

PARALISAR

Para solicitar a paralisação temporária da inscrição estadual, o usuário deve informar os dados obrigatórios indicados com (*) e acionar a opção CONFIRMAR.

Solicitar paralisação temporária

*Motivo da paralisação temporária

Selecione

*Justificativa da paralisação

*Data do fato determinante

*Prazo em dias 180

Responsável pela guarda dos livros

Tipo de responsável

Selecione

CPF/CNPJ-Nome

Selecione

Confirmar

Limpar

Voltar

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

Para informar o motivo da paralisação temporária, indique um dos motivos listados no formulário e justifique a paralisação.

Solicitar paralisação temporária

*Motivo da paralisação temporária

Selecione

Conjuntura econômica
Férias coletivas
Interdição das atividades por autoridade municipal ou de órgão regulador para cumprimento de exigências para funcionamento
Ocorrência de sinistro (incêndio, inundação, desabamento, etc) que levaram a interdição temporária das atividades no estabelecimento
Outro
Perda do ponto comercial
Realização de obras de melhorias no estabelecimento

*Justificativa da paralisação

*Data do fato determinante

*Prazo em dias 180

Responsável pela guarda dos livros

Tipo de responsável

Selecione

CPF/CNPJ-Nome

Selecione

Confirmar

Limpar

Voltar

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

É facultativo informar o responsável pela guarda dos livros, que poderá ser um dos seguintes:

- Responsável/Representante
- Contador
- Procurador

Responsável pela guarda dos livros

Tipo de responsável: CPF/CNPJ-Nome:

Selecione
Responsável / representante
Contador
Procurador

Confirmar Limpar Voltar

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

Caso seja informado o procurador, deverão ser informados os dados de CPF/CNPJ/Nome e endereço.

Responsável pela guarda dos livros

Tipo de responsável: CPF/CNPJ-Nome:

CPF do procurador: Nome do procurador:

Endereços

*CEP: *UF: *Município:

*Bairro: *Tipo logradouro:

*Logradouro: *Número:

Complemento:

Para mais informações sobre paralisação temporária, consulte os artigos 43 ao 45 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#).

Após a confirmação dos dados, será exibida a mensagem de conclusão da solicitação.

Solicitar paralisação temporária

✓ A solicitação 2017XXXXX foi registrada com sucesso e encaminhada para análise do órgão competente. Para consultar o andamento da solicitação, utilize a opção Consultar solicitação. [Clique aqui](#) para verificar se existem exigências a serem cumpridas antes da análise da solicitação.

*Motivo da paralisação temporária:

*Justificativa da paralisação:

1.3 Prorrogar paralisação

Somente inscrições paralisadas podem solicitar prorrogação de paralisação temporária. Para realizar esse procedimento siga as instruções da paralisação.

REATIVAR

A funcionalidade reativar é utilizada apenas quando a inscrição se encontra:

- suspensa, baixada e impedida (reativação);
- paralisada temporariamente (reinício de atividades).

Para solicitar a reativação da inscrição estadual, o usuário deve informar no mínimo os dados obrigatórios indicados com (*) e acionar a opção CONFIRMAR.

Solicitar reativação de inscrição estadual

Fatos motivadores Pendências

Descrição	Data fato motivador	Data do registro	RF do registro	Nº do processo de suspensão
Não há registros a serem listados.				

*Data de reativação

Confirmar Limpar Voltar

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

Após a confirmação dos dados, será exibida a mensagem de conclusão da solicitação.

Solicitar reativação de inscrição estadual

✓ A solicitação 2017XXXXX foi registrada com sucesso e encaminhada para análise do órgão competente. Para consultar o andamento da solicitação, utilize a opção Consultar solicitação. [Clique aqui](#) para verificar se existem exigências a serem cumpridas antes da análise da solicitação.

Fatos motivadores Pendências

Descrição	Data fato motivador	Data do registro	RF do registro	Nº do processo de suspensão
Não há registros a serem listados.				

Data de reativação

Confirmar Limpar Voltar

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

A reativação a pedido dependerá da regularização dos fatos motivadores que deram causa à desativação da inscrição estadual. Caso existam fatos motivadores impeditivos associados à inscrição estadual, não será permitida a solicitação de reativação. Nesse caso, o requerente deverá regularizar a situação cadastral de acordo com o fato motivador vinculado.

Para mais esclarecimentos sobre reabilitação (reativação/reinício de atividades), consulte os artigos 85 e 86 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#).

2. CONTABILISTA

COMUNICAR

A inclusão de um profissional contabilista é obrigatória para as seguintes naturezas jurídicas: Empresa Individual de Responsabilidade Ltda. – Empresária, Empresário Individual, Sociedade Limitada - Empresária, e Sociedade Anônima (aberta ou fechada). Nos demais casos, a inclusão de um contador é opcional.

Para comunicar a inclusão de um contabilista, o usuário deve informar no mínimo os dados obrigatórios indicados com (*) e acionar a opção CONFIRMAR.

Comunicar contabilista responsável

*Nome do contabilista responsável

CPF *UF CRC *Nº CRC *Data entrada

Endereços

*CEP UF Município

*Bairro *Tipo logradouro

*Logradouro *Número

Complemento

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

Dados do Contabilista:

Nome do Contador Responsável: Preencha com o nome completo do contabilista.

CPF/ CNPJ: Se contabilista, preencher com CPF; se escritório de contabilidade, preencher com CNPJ.

UF CRC: Preencha com a UF de averbação do registro do contabilista.

IMPORTANTE



O contabilista identificado como responsável pela escrituração de estabelecimento sediado nesta unidade da Federação, mesmo que resida em outro estado, deve possuir registro averbado no Conselho Regional de Contabilidade do Estado do Rio de Janeiro (CRC-RJ).

Nº CRC: Preencha com número do registro do responsável pela contabilidade do estabelecimento, conforme especificado abaixo:

- 1º e 6º dígitos: caracteres numéricos correspondentes ao registro, sem o dígito verificador;
- 7º dígito: deve ser uma das letras: O (originário) ou P (provisório), mesmo para os registros originários de Conselhos de outros Estados, conforme nova norma do Conselho Federal de Contabilidade;
- 8º dígito: dígito verificador.

Data de Entrada: Preencha com a data do início da prestação dos serviços pelo contabilista.

Endereço:

CEP: Preencha com o CEP do local da atividade contábil.

UF / Município / Bairro / Tipo de Logradouro / Logradouro: Em regra, esses campos serão preenchidos automaticamente após informado o CEP. Quando os campos não forem preenchidos automaticamente, os mesmos deverão ser completados manualmente.

Número: Preencha com o número do logradouro. Caso o logradouro não tenha essa informação, complete com S/N (sem número).

Complemento: Preencha com o número do complemento, se houver.

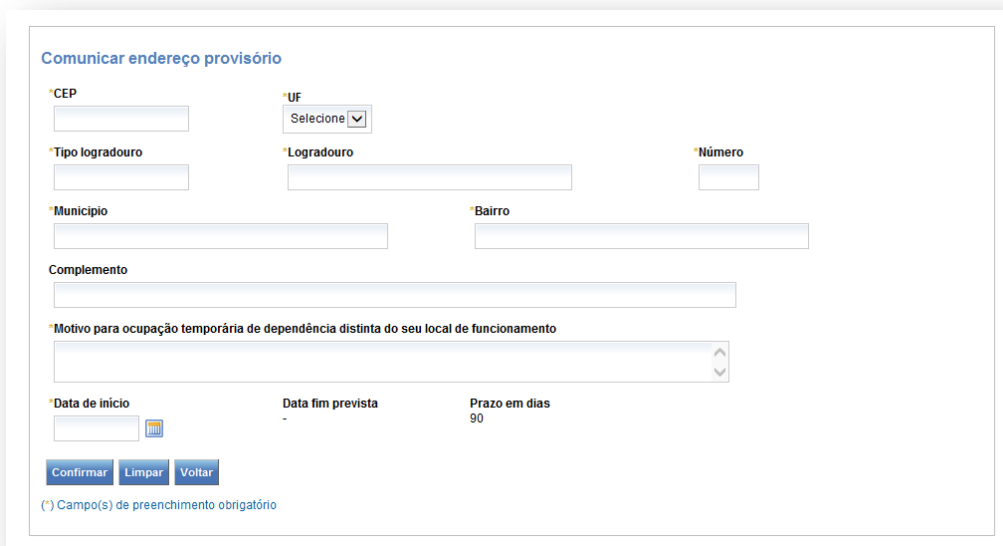
Preenchidos os dados do contador, clique em CONFIRMAR.

3. ENDEREÇO PROVISÓRIO

COMUNICAR

A funcionalidade Comunicar Endereço Provisório estará habilitada quando nenhum endereço nessa condição estiver vigente para o estabelecimento.

Para comunicar que as atividades do estabelecimento serão realizadas em um endereço provisório, o usuário deverá informar, no mínimo, os dados obrigatórios indicados com (*) e acionar a opção CONFIRMAR.



Comunicar endereço provisório

*CEP *UF

*Tipo logradouro *Logradouro *Número

*Município *Bairro

Complemento

*Motivo para ocupação temporária de dependência distinta do seu local de funcionamento

*Data de início Data fim prevista Prazo em dias 90

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

PRORROGAR

A funcionalidade Prorrogar Endereço Provisório estará habilitada quando o estabelecimento possuir endereço nessa condição.

Para prorrogar a vigência do endereço provisório para o estabelecimento, o usuário deverá informar, no mínimo, os dados obrigatórios indicados com (*) e acionar a opção CONFIRMAR.

Prorrogar endereço temporário

Dados do endereço temporário

Rua XXXXXXX XX XXXXX Nº XXX CASA
Bairro XXXXXXX Rio de Janeiro RJ CEP XXXX-XXX Brasil

Dados da prorrogação do endereço temporário

Motivo para ocupação temporária de dependência distinta do seu local de funcionamento

Data de início 30/10/2017 Data fim prevista 27/07/2018

Confirmar Limpar Voltar

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

CANCELAR

A funcionalidade “Cancelar Endereço Provisório” estará habilitada quando o requerente optar por encerrar um endereço que estiver nessa condição.

Para encerrar a vigência do endereço provisório para o estabelecimento, o usuário deverá informar, no mínimo, os dados obrigatórios indicados com (*) e acionar a opção CONFIRMAR.

Encerrar endereço temporário

Dados do endereço temporário

Data de início 30/10/2017
Data fim prevista 28/04/2018

Rua XXXXXXX XX XXXXXXX Nº XXX CASA
Bairro XXXXXXX Rio de Janeiro RJ CEP XXXX-XXX Brasil

Dados do encerramento do endereço temporário

*Data de encerramento

Confirmar Limpar Voltar

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

Após a confirmação dos dados, será exibida a mensagem de sucesso na criação da solicitação:

A solicitação 2017 XXXX foi registrada com sucesso e encaminhada para análise do órgão competente. Para consultar o andamento da solicitação, utilize a opção Consultar solicitação. [Clique aqui](#) para verificar se existem exigências a serem cumpridas antes da análise da solicitação.

Após o deferimento do endereço provisório, o mesmo será exibido na página inicial dos Serviços Eletrônicos de Cadastro.

Dados do contribuinte

Endereço do estabelecimento

AVN XXXXXXXX XX XXXXXX, Nº XXX
BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO - RJ - Brasil - CEP XXXX-XXX

Endereço provisório

Rua XXXXXXXX, Nº XXX
Bairro XXXXX - Rio de Janeiro - RJ - CEP XXXX-XXX

Repartição fiscal de cadastro

Nome

Auditoria-Fiscal Regional da Capital - Barra da Tijuca

Endereço

AVENIDA AYRTON SENNA 2001, SALA 58
BARRA DA TIJUCA - RIO DE JANEIRO - RJ - 22.775-000

Telefone

4. ESTABELECIMENTO PRINCIPAL

COMUNICAR

Este serviço estará disponível apenas no caso em que pelo menos um dos estabelecimentos de uma unidade empresarial estiver apto a ser nomeado como principal, conforme tabela abaixo:

TIPO	DESCRIÇÃO
Principal	<p>Quando a unidade empresarial possuir mais de um estabelecimento com inscrição estadual e ele for designado como responsável perante o fisco estadual.</p> <p>O estabelecimento será classificado como principal de acordo com a hierarquia abaixo:</p> <ol style="list-style-type: none"> o estabelecimento matriz da empresa localizado no Estado do Rio de Janeiro e com inscrição habilitada; qualquer estabelecimento filial da empresa classificado como unidade operacional, localizado no Estado do Rio de Janeiro e com inscrição habilitada; o estabelecimento matriz da empresa localizado em outra unidade da federação e com inscrição habilitada; <p>qualquer estabelecimento filial da empresa localizado em outra unidade da federação e com inscrição habilitada.</p>
Dependente	<p>Quando a unidade empresarial possuir mais de um estabelecimento com inscrição estadual e ele não for designado como principal.</p>

Para comunicar o novo estabelecimento principal, basta indicar um dos estabelecimentos elegíveis a principal e acionar a opção CONFIRMAR.

Nomeação de estabelecimento principal

Indique o Estabelecimentos principal

Indicar estabelecimento principal	CNPJ/CPF	Inscrição estadual	Nome empresarial
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA
<input type="radio"/>	xx.xxx.xxx/xxxx-xx	xx.xxx.xx-x	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX LTDA

Confirmar

Após esse procedimento será gerada a solicitação de alteração de estabelecimento principal e exibida a mensagem abaixo:

Nomeação de estabelecimento principal

✓ A solicitação 2017XXXXX foi registrada com sucesso e encaminhada para análise do órgão competente. Para consultar o andamento da solicitação, utilize a opção Consultar solicitação. [Clique aqui](#) para verificar se existem exigências a serem cumpridas antes da análise da solicitação.

Indique o Estabelecimentos principal

Indicar estabelecimento principal	CNPJ/CPF	Inscrição estadual	Nome empresarial
<input checked="" type="radio"/>	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XX.XXX.XX-X	XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX LTDA

Confirmar

5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COMUNICAR

Para comunicar informações complementares, o usuário deve responder o questionário apresentado no formulário abaixo, observadas as vedações para concessão de inscrição estadual, dispostas no art. 13 do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014](#), e acionar a opção CONFIRMAR.

Comunicar informações complementares

* 1) Tipo de uso do estabelecimento

☐ Exclusivamente comercial

☐ De uso misto (comercial e residencial)

☐ Residencial unifamiliar (não edificado em condomínios fechados)

☐ Multifamiliar de uso exclusivamente residencial (ex: condomínios residenciais)

* 2) Existe autorização do proprietário do imóvel para sua utilização com fins comerciais?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não se aplica

* 3) Existe outra empresa no local?

☐ Sim

☐ Não

* 4) Existe separação física dos espaços utilizados por empresas estabelecidas no mesmo endereço?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não se aplica

Confirmar

(*) Campo(s) de preenchimento obrigatório

Após a confirmação dos dados, será exibida a mensagem de conclusão da solicitação.

Comunicar informações complementares

✓ A solicitação 2017xxxxxx foi registrada com sucesso e encaminhada para análise do órgão competente. Para consultar o andamento da solicitação, utilize a opção Consultar solicitação. [Clique aqui](#) para verificar se existem exigências a serem cumpridas antes da análise da solicitação.

CONSULTAS

Para realizar consultas sobre as sobre as comunicações solicitadas nos Serviços Eletrônicos de Cadastro é necessário acessar a aba Consultas.

Consultar solicitações

Protocolo Regin

Nº da solicitação

Período da solicitação De até

Situação da solicitação Seleccione

Pesquisar **Limpar**

Solicitações do contribuinte.

Exibir solicitação	Data da solicitação	Protocolo	Nº da solicitação	Natureza da solicitação	Situação da solicitação
Não há registros a serem listados.					

« « « « « » » » » » »

Protocolo Regin: concedido pelo integrador estadual (REGIN) nos pedidos de constituição, legalização e alteração de dados cadastrais.

Nº da solicitação: obtido após a solicitação de um ou mais serviços eletrônicos de cadastro

Situação da solicitação:

Em análise: solicitações que ainda não foram analisadas pela SEFAZ/RJ e que poderão ser canceladas pelo requerente.

Análise Concluída: A solicitação foi realizada e não poderá ser cancelada pelo requerente.

Deferida: a solicitação foi analisada e processada com sucesso.

Indeferida: a solicitação foi analisada e indeferida. Será necessário observar o motivo do indeferimento e realizar uma nova solicitação, se for o caso.

Cancelada: desistência da solicitação pelo requerente.

Consultar solicitações






Protocolo Regin

Nº da solicitação


Período da solicitação De até

Situação da solicitação

Solicitações do contribuinte.

Exibir solicitação	Data da solicitação	Protocolo	Nº da solicitação	Natureza da solicitação	Situação da solicitação	
	10/11/2017		2017084222	Suspensão por baixa	Análise concluída	
	10/11/2017		2017084241	Baixa de inscrição estadual a pedido do contribuinte	Em análise	Cancelar solicitação
	10/11/2017		2017084221	Comunicação de informações complementares	Análise concluída	
	31/10/2017		2017084028	Comunicação de endereço provisório	Indeferido	
	30/10/2017		2017083943	Comunicação de contabilista responsável	Deferido	

Exibir espelho de Documento de Atualização Cadastral – DAC

Para consultar as informações detalhadas de uma solicitação, clique sobre a imagem  na linha em que o DAC é exibido.

Consultar solicitações






Protocolo Regin

Nº da solicitação

Período da solicitação De até

Situação da solicitação

Solicitações do contribuinte.

Exibir solicitação	Data da solicitação	Protocolo	Nº da solicitação	Natureza da solicitação	Situação da solicitação	
	10/11/2017		2017084222	Suspensão por baixa	Análise concluída	
	10/11/2017		2017084241	Baixa de inscrição estadual a pedido do contribuinte	Em análise	Cancelar solicitação
	10/11/2017		2017084221	Comunicação de informações complementares	Análise concluída	
	31/10/2017		2017084028	Comunicação de endereço provisório	Indeferido	
	30/10/2017		2017083943	Comunicação de contabilista responsável	Deferido	

**Clique no ícone para
exibir o espelho do
DAC desejado**

Espelho do DAC:


SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

 Sistema Integrado de Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro
 Espelho do DAC de Suspensão por baixa

Parâmetros da Consulta

Número do DAC: 2017-084222

Identificação do DAC

Número do DAC	2017-084222
Data da criação	10/11/2017
Situação do DAC	Análise concluída
Data da última análise	10/11/2017
Tipo de deferimento	Automático
Natureza do DAC	Suspensão por baixa

Requerente

Nome	PADARIA E CONFEITARIA XXXXXXX XXXXXX LTDA
CNPJ/CPF	XXX.XXX.XXX-XX

Identificação do Estabelecimento

Inscrição estadual	XX.XXX.XX-X
Nome empresarial	PADARIA E CONFEITARIA XXXXXXX XXXXXX LTDA
CNPJ/CPF	XX.XXX.XXX/XXXX-XX

Detalhe da Solicitação

Dados do estabelecimento

Inscrição estadual

XX.XXX.XX-X



CNPJ/CPF

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

PERGUNTAS FREQUENTES

1. O ESTABELECIMENTO JÁ ESTÁ CONSTITUÍDO NA JUCERJA OU NOS RCPJ CONVENIADOS AO INTEGRADOR ESTADUAL, E JÁ POSSUI CNPJ, COMO SOLICITAR UMA INSCRIÇÃO ESTADUAL?

Para esclarecimentos, leia as orientações deste Manual quanto ao [PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL PARA EMPRESA CONSTITUÍDA](#).

2. SOU CONTRIBUINTE EXTERNO, PRODUTOR RURAL, LEILOEIRO, ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, O REGISTRO DE MINHA EMPRESA É EM CARTÓRIO NÃO CONVENIADO AO REGIN, COMO SOLICITO UMA INSCRIÇÃO ESTADUAL OU COMUNICO UMA ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS?

Para esclarecimentos, leia as orientações deste Manual quanto aos [Contribuintes Exclusivos da SEFAZ](#).

Veja também: [7. Quando será exigido o recolhimento de taxa de serviços estaduais \(TSE\) para o pedido de inscrição estadual? E como eu realizo o pagamento da TSE?](#)

3. COMO SOLICITAR UMA INSCRIÇÃO ESPECIAL?

A inscrição especial somente será concedida para pessoa jurídica não sujeita a inscrição obrigatória, quando exigida em legislação específica para exercício de direito, e, nos demais casos, a critério da SUCIEF.

Para esclarecimentos sobre como solicitá-la, leia as orientações deste Manual quanto ao [PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESPECIAL](#).

4. O MEU ESTABELECIMENTO JÁ ESTÁ CONSTITUÍDO NA JUCERJA OU NOS RCPJ CONVENIADOS AO INTEGRADOR ESTADUAL, COMO DEVO COMUNICAR UMA ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS?

Para esclarecimentos, leia as orientações deste Manual quanto à [Acompanhe seu pedido em http://www.jucerja.rj.gov.br/tax.juntarj/con_viabilidadeselecaoexterno.aspx](#)

II. Comunicação de Alteração de Dados Cadastrais.

5. COMO ACOMPANHAR UM PEDIDO REALIZADO NO REGIN?

Para acompanhar um pedido de viabilidade, [clique aqui](#).

6. COMO CONSULTAR UMA INSCRIÇÃO ESTADUAL?

Consulte sua inscrição estadual em www.fazenda.rj.gov.br/cadastro na Aba "Serviços": CONSULTA INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOTA: Caso o sistema informe que não existe inscrição estadual, e houver interesse em obtê-la, siga um dos procedimentos das perguntas acima.

7. QUANDO SERÁ EXIGIDO O RECOLHIMENTO DE TAXA DE SERVIÇOS ESTADUAIS (TSE) PARA O PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL? E COMO EU REALIZO O PAGAMENTO DA TSE?

A TSE é devida nos seguintes casos de solicitação de inscrição estadual:

1. Setores listados no art. 5º do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#), cujas atividades estão sujeitas a controle diferenciado pela fiscalização. São elas:
 - a fabricação, importação e distribuição de combustíveis líquidos, derivados ou não de petróleo, de nafta ou outro produto apto a produzir ou formular combustível;
 - a de transportador revendedor retalhista, como tal definido e autorizado pela ANP (Agência Nacional de Petróleo);
 - a de posto revendedor varejista de combustíveis, como tal definido e autorizado pela ANP;
 - a de empresa comercializadora de etanol, como tal definida e autorizada pela ANP;
 - a fabricação, importação ou distribuição de cigarros, fumo, cigarrilhas e charutos e outros produtos derivados do fumo.
2. Contribuinte externo (contribuinte, localizado em outro Estado, substituto ou responsável pelo pagamento do imposto relativo ao diferencial de alíquota devido em operação com consumidor final)
3. Estabelecimento cujos atos legais sejam registrados em cartório
4. Inscrição especial

Não há pagamento de taxa para pedido de inscrição estadual quando:

1. a apresentação seguir o rito simplificado;
2. se tratar de leiloeiro público e produtor rural pessoa física;
3. se tratar de entidade da administração pública nos casos de isenção previstos no Parágrafo Único do art. 106 do Decreto-Lei n.º 5/75.

Para efetuar o pagamento da TSE, utilize o [Portal de Pagamentos](#).

Para consultar os valores das taxas, [clique aqui](#).

8. É EXIGIDO O PAGAMENTO DE TSE PARA A ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS?

Não há cobrança de TSE para comunicação de alteração cadastral.

9. COMO CONTESTAR O INDEFERIMENTO DE UM PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL OU DA COMUNICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS?

Caso não tenha concordado com os motivos do indeferimento do seu pedido de inscrição estadual ou de alteração de dados cadastrais, o contribuinte deverá ser interpor recurso à autoridade competente, por meio da abertura de processo para este fim, no prazo máximo de **30 dias** a contar da data do indeferimento do pedido no SICAD, nos termos do art. 33, § 3º, inciso II e do art. 36, do § 5º, inciso II do [Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/14](#).

10. É POSSÍVEL CANCELAR UM PEDIDO NO REGIN?

Não é possível cancelar um pedido de viabilidade no REGIN. Caso tenha notado incorreções em seu formulário, por favor, refaça o seu pedido.

11. QUAIS SÃO OS PRAZOS PARA ANÁLISE DE UM PEDIDO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL?

A análise dos pedidos de inscrição estadual para contribuintes registrados em órgãos conveniados ao REGIN é automática e tem o prazo de 1 (um) dia da recepção do pedido.

Já os pedidos de inscrição estadual e alteração cadastral para contribuintes exclusivos da SEFAZ tem o prazo de 30 (trinta) dias contados da recepção da documentação.

A análise dos pedidos de inscrição especial será feita em 15 (quize) dias da recepção do processo de que trata o § 5.º do Art. 32 do Anexo I, parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014, pela COCAF.

12. POSSO SOLICITAR URGÊNCIA NA CONCESSÃO DA INSCRIÇÃO?

Não é possível solicitar urgência na apreciação de seu pedido.

Os pedidos que seguem o procedimento simplificado têm análise automática, independente da ação de um funcionário de cadastro.

E os que seguem o procedimento presencial de apresentação de documentação, seguem a ordem cronológica, sendo analisados primeiramente os mais antigos.

13. AO UTILIZAR OS SERVIÇOS ELETRÔNICOS DE CADASTRO, O SISTEMA GERA O ERRO “USUÁRIO NÃO AUTORIZADO”. O QUE DEVO FAZER?

Para utilizar os serviços, o contabilista deve ter uma procuração habilitada para os Serviços Eletrônicos de Cadastro.

Consulte as procurações habilitadas para o seu e-CPF/e-CNPJ e verifique se há habilitação para utilização deste serviço.

Caso não possua, revogue a procuração anterior e a refaça incluindo os SERVIÇOS ELETRÔNICOS DE CADASTRO.

Para isso, acesse o [Portal do Sistema de Cadastro](#), entre com o seu certificado digital e selecione a opção **PRCE e-Procuração**. Em seguida, siga as instruções do portal.

Para mais informações sobre certificado digital, acesse o Portal da Fazenda (www.fazenda.rj.gov.br) -> ACESSO RÁPIDO (canto superior direito da página) --> [DF-e \(NF-e, NFC-e, NFA-e, CT-e, CT-e OS, MDF-e\)](#) --> [Problemas com certificado digital? Veja o que fazer](#) (fim da página)

14. O MEU CNPJ ESTÁ EXTINTO NA RECEITA FEDERAL. COMO EU SOLICITO A BAIXA DA INSCRIÇÃO ESTADUAL SEM O CERTIFICADO DIGITAL ?

Nas hipóteses em que o contribuinte estiver impedido de adquirir ou renovar o seu certificado digital, em decorrência de baixa do CNPJ junto à Receita Federal - RFB, o mesmo deverá solicitar à Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento - SEFAZ/RJ que outorgue a e-Procuração em seu nome, na forma da [Portaria SSER 144/2017](#).

Nesses casos, o contribuinte que já não possui mais seu certificado digital, consegue, por meio do preenchimento do Formulário de Requerimento, solicitar a outorga na Auditoria Fiscal de sua circunscrição. Uma vez entregue o formulário preenchido, o auditor de cadastro o encaminhará à equipe do DEC, que fará a liberação do acesso.

Para acessar o Formulário de Requerimento de Outorga, [clique aqui](#).

CANAL DE ATENDIMENTO

Eventuais dúvidas sobre cadastro devem ser enviadas para:

- “Fale Conosco”, no [Portal da SEFAZ](#), opção “Legislação Tributária”, caso se trate de dúvida sobre a legislação tributária;
- atendimentocadastro@fazenda.rj.gov.br, caso se trate de dúvida relacionada com a utilização do sistema

CONTROLE DE VERSÕES

DATA	ALTERAÇÕES
28/11/2017	Primeira publicação



Secretaria de Fazenda e Planejamento
Estado do Rio de Janeiro

SEFAZ/RJ

www.fazenda.rj.gov.br/cadastro