**À: Secretaria de Estado da Fazenda do Espírito Santo - SEFAZ-ES**

**REQUERIMENTO**

A empresa *[nome empresarial]*, inscrita no CNPJ sob nº 00.000.000/0000-00, Inscrição Estadual nº 000.000.00-0, estabelecida à *[endereço completo]*, telefone 00-0000-0000, e-mail: *[e-mailxxxxxx]*, representada neste ato por *[indicar nome, CPF, RG, etc., do representante legal]*, nos termos do art. 543-Z-Z-X do RICMS-ES (aprovado pelo Decreto 1090-R, de 25/10/2002), **solicita à SEFAZ-ES abertura de prazo para cancelamento extemporâneo de Bilhete de Passagem Eletrônico - BP-e.**

O BP-e a ser cancelado é o de número XXX, Série X - *cópia do DABPE em anexo*. *[Anexar cópia do DABPE referente ao BP-e a ser cancelado]*

**Os motivos para o cancelamento são os seguintes:** *[Detalhar os motivos para o cancelamento de cada BP-e, informando-se os campos com erro de preenchimento e quais seriam as informações corretas; informar se o passageiro embarcou utilizando o BP-e a ser cancelado, etc.]*

Contato: nome/telefone/e-mail *[indicar nome e telefone da pessoa para contato, para caso seja necessário esclarecimento adicional]*

Nestes termos, pede-se o deferimento do pedido.

[Local], [dia] de [mês] de 20xx.

*[Nome e assinatura do representante legal da empresa]*

**OBSERVAÇÕES:**

Serão **INDEFERIDOS** os pedidos de abertura de prazo para cancelamento extemporâneo quando forem constatadas, entre outras, as seguintes situações relacionadas ao BP-e:

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **REJEIÇÃO****MOC BP-e** |
| Se o BP-e já estiver Cancelado. | 218 |
| Se o BP-e já estiver Substituído. | 224 |
| Se existir evento de Não Embarque associado ao BP-e. | 504 |