**Sustentação Oral e Acompanhamento TO e TCSRF**

**Sessões Presenciais**

 **Escolher apenas uma das opções abaixo:**

**( ) Sustentação oral ( ) Acompanhamento**

Processo Nº. : Interessado:

**Item da Pauta Nº**.: Data Sessão: Horário Sessão:

Relator(a):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1ª Seção | 2ª Seção | 3ª Seção |
|  ( ) CSRF 1ª Turma |  ( ) CSRF 2ª Turma |  ( ) CSRF 3ª Turma |
| ( ) 1ª TO 2ª Câmara | ( ) 1ª TO 2ª Câmara | ( ) 1ª TO 2ª Câmara |
| ( ) 1ª TO 3ª Câmara | ( ) 2ª TO 2ª Câmara | ( ) 1ª TO 3ª Câmara |
| ( ) 2ª TO 3ª Câmara | ( ) 1ª TO 3ª Câmara | ( ) 2ª TO 3ª Câmara |
| ( ) 1ª TO 4ª Câmara | ( ) 1ª TO 4ª Câmara | ( ) 1ª TO 4ª Câmara |
| ( ) 2ª TO 4ª Câmara | ( ) 2ª TO 4ª Câmara | ( ) 2ª TO 4ª Câmara |

##### Dados do Representante Legal: ( ) Contribuinte ( ) Solidário

**Patrono / Representante:**

# Nome Escritório:

**E-mail:**

# **OAB / Outros Nº: UF:**

# Declaro constar dos autos procuração outorgando poderes para representar o sujeito passivo no processo acima, em julgamento no CARF.

***Assinatura do requerente para sustentação ou acompanhamento***