

Exmo Sr. Prefeito Municipal de Porto Alegre

Despacho: <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Deferido Parcialmente <input type="checkbox"/> Indeferido <input type="checkbox"/> Arquite-se	Carimbo e Assinatura Em ___/___/____
--	---

Número do Processo Administrativo

Vem requerer a V.Ex^a:

SERVIÇO:	OUTROS ASSUNTOS
SUB-SERVIÇO:	OUTROS ASSUNTOS
BASE LEGAL:	DIVERSOS

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE	
NOME DO CONTRIBUINTE	TELEFONES P/CONTATO
ENDEREÇO DO CONTRIBUINTE	
EMAIL DO CONTRIBUINTE P/CONTATO	

SOLICITAÇÃO

DOCUMENTOS DO CONTRIBUINTE QUE DEVEM SER JUNTADOS AO REQUERIMENTO
PESSOA FÍSICA <ul style="list-style-type: none">● Cópia da Carteira de Identidade, ou de documento que a substitua, e do CPF do contribuinte.
PESSOA JURÍDICA <ul style="list-style-type: none">● Cópia do Contrato Social ou Estatuto da Sociedade onde conste qual cargo pode representar a sociedade;● Cópia do Contrato Social, Estatuto ou ato da Sociedade que designa quem ocupa este cargo;● Cópia da Carteira de Identidade, ou de documento que a substitua, do representante da sociedade;● Documento ou carimbo onde conste o CNPJ da sociedade.
PROCURADOR <ul style="list-style-type: none">● Procuração com firma reconhecida;● Cópia da Carteira de Identidade, ou de documento que a substitua, do procurador.

Protocolize-se
Destino: SMF – CORPO TÉCNICO FISCALIZAÇÃO ITBI
Código: 132 230 003
Data: ___/___/____
Ag. Fiscal:

Nestes termos
Pede deferimento

Assinatura do Requerente