



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Arrecadação Tributária

ANEXO I - DECRETO Nº 5304/2011

PRO-REFIS - Programa de Estímulo à Regularização Fiscal – Lei Municipal No. 2892/2011

REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO

CAMPO I – DADOS DO REQUERENTE *(não preencher quando requerido pelo próprio contribuinte)*

Representante Legal/Procurador

OUTRO (descrever).....

Nome:.....	
Endereço (Corresp.)	
.....	
Número.....	Complemento.....
Bairro.....	CEP.....
Cidade.....	UF.....
Telefones:	
E-Mail.....	
Requer o parcelamento do(s) débito(s):	
Referência Cadastral	Insc. Municipal.....
CPF / CNPJ.....	em parcelas

CAMPO II – DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social		
Endereço.....	NÚMERO.....	
Complemento.....	Bairro.....	
Cidade.....	CEP.....	U.F.....
Telefones		
E-Mail		
Requer o parcelamento do(s) débito(s):		
Referência Cadastral	Insc. Municipal.....	
CPF / CNPJ.....	em parcelas	

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS - ANEXAR