



1 DADOS DO REQUERENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO COMPLETO (logradouro, número, complemento, bairro, cidade, estado, CEP)

CPF / CNPJ

TELEFONES

EMAIL

2 REQUERIMENTO

DECLARO QUE AS EMPRESAS RELACIONADAS NÃO FUNCIONAM NO IMÓVEL DE SEQUENCIAL Nº _____,
LOCALIZADO NA _____

INSCRIÇÃO MERCANTIL	NOME

3 DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

ESTOU CIENTE DE QUE:

- 1) A prestação de informações inverídicas à Administração Tributária pode implicar multa fiscal de até R\$ 1.855,65 (um mil oitocentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e cinco centavos) ao infrator, como disposto no inciso III do art. 41 da Lei 15.563/91 (Legislação Tributária Municipal);
- 2) A falta de documentação exigida acarreta o indeferimento do pedido.

5 AUTORIZADO / PROCURADOR

AUTORIZANTE / REQUERENTE

Autorizo a me representar neste requerimento:
(anexar documentos: CPF/RG)

Nome: _____

CPF/RG: _____

Recife, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Autorizante/Requerente

6 INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Mantenha os pagamentos de seus tributos em dia. Sempre consulte os seus extratos de débitos no Portal de Finanças. Neste site, também acompanhe a tramitação de seus processos e tenha acesso à legislação.
- Para o atendimento da demanda é necessário que ela esteja detalhada e com a correta documentação.
- Antecipe-se à data de vencimento, evitando imprevistos. Para sua comodidade, coloque os seus tributos em débito automático.