

**REQUERIMENTO
PARA PARCELAMENTO**

Nº Protocolo

TIPO DE PARCELAMENTO CTM nº 1768/2010 Outros:**QUANTIDADE DE PARCELAS** 3 parcelas 6 parcelas 12 parcelas 24 parcelas 36 parcelas Outros:**REQUERENTE**

Nome / Razão Social

CPF / CNPJ

Inscrição Municipal

Identidade

Telefone

Email

ENDEREÇO

Endereço

Número

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

Estado

OBSERVAÇÕES**RESPONSÁVEL PELO REQUERIMENTO (caso não seja o requerente, deverá apresentar procuração)**

Nome

Telefone

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima são a expressão da verdade.

Data: ____/____/____ CPF: _____

*Assinatura***Preenchimento exclusivo do servidor competente**_____
*Assinatura, carimbo e matrícula***DOCUMENTAÇÃO SUGERIDA (cópia autenticada ou com apresentação do documento original)**

- Cartão de inscrição CNPJ (para pessoa jurídica)
 - RG, CPF ou CNH do responsável legal ou interessado
 - Comprovante de endereço residencial em nome do requerente com no máximo 90 (noventa) dias de expedição
- Obs: é facultado a autoridade administrativa solicitar outros documentos que entenda ser necessários.*