

SECRETARIA DE FINANÇAS – SEFIN
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE (Contribuinte)			
NOME			
CPF/CNPJ		IDENTIDADE	
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
E-mail (preenchimento obrigatório e em letra de forma)			
TELEFONE(S) PARA CONTATO			

OUTORGADO (Procurador)			
NOME			
CPF/CNPJ		IDENTIDADE	
NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL	
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	CEP	CIDADE	UF
E-mail (preenchimento obrigatório e em letra de forma)			
TELEFONE(S) PARA CONTATO			

PODERES:
Para representar o outorgante (contribuinte) com o objetivo de tratar de qualquer assunto de seu interesse relativamente, à(s) sua(s) inscrição(ões) na Secretaria Municipal das Finanças do Município de Pacatuba e/ou à débitos de tributos municipais (IPTU, ISS e ITBI) inscritos em dívida ativa, podendo para tanto prestar declarações, assinar requerimentos e/ou petições, solicitar a expedição de guias para pagamento e/ou retirá-las, requerer parcelamento de dívidas, requerer restituições de pagamentos indevidos, reconhecer a procedência de dívidas inclusive perante o Poder Judiciário, renunciar a qualquer meio judicial ou administrativo de impugnação à inscrição da dívida e praticar demais atos necessários para o fiel desempenho deste mandato. Pacatuba, ____ de ____ de ____ _____ Assinatura do outorgante (Igual ao documento de identificação)