



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

ANEXO I

REQUERIMENTO

Imº. Sr. (a) Secretário (a) Municipal de Fazenda (SEMFAZ), trata-se de:

1. Identificação do sujeito passivo/Requerente

Nome/Razão social		CPF/CNPJ
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefone/Celular:	E-mail:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Logradouro		
<input type="text"/>		
Nº	Bairro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CEP	Complemento:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. O sujeito passivo acima identificado vem requerer: (descrever de forma legível o objeto do pedido, com a devida motivação e quaisquer outras razões que achar necessários à análise do pleito)

Nestes termos, pede deferimento.

Porto Velho,

Sujeito passivo/Requerente (assinatura conf. RG/CPF)

CPF nº