

□ protocolo.sefin@aquiraz.ce.gov.br

PROCESSO ADMINISTRATIVO TRIBUTÁRIO RG - REQUERIMENTO GERAL

ITEM I - SOLICITANTE							
NOME OU RAZÃO SOCIAL		CPF OU CNPJ					
RG OU INSCRIÇÃO ESTADUAL ESTADO CIVIL		DATA DE NASCIMENTO	NOME DA MÃE				
TELEFONE:			E-MAIL:				
INSCRIÇÃO DO IMÓVEL (IPTU): INSCRIÇÂ		INSCRIÇÃO EC	L CONÔMICO (ISS):	INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE (FCC):			
NOME DO PROCURADOR OU REPRESENTANTE LEGAL:				CPF:			
ITEM II – ASSUNTO DA SOLICITAÇÃO							
TIEW II AGGGNI	O DA GOL	IOITAÇA					
ITEM III – RESUMO E OBSERVAÇÕES							
RESUMA DE FORMA CLARA E SUCINTA SUA SOLICITAÇÃO:							





	https://sefin.aquiraz.ce.gov.	br
_		

📞 +55 85 4062-8090 Ramal: 9100

O requerente qualificado no **ITEM I**, vem solicitar o assinalado no **ITEM II**, prestando as informações necessárias, sob sua inteira responsabilidade, e fornecendo os documentos que forem solicitados, no decorrer do processo, nos prazos estipulados pela Secretaria de Finanças do Município de Aquiraz.

O mesmo declara ainda sob as penas da lei e assume total responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas conforme o Inciso i do artigo 1° da lei n° 8.137, de 27 dezembro de 1990 (crimes contra a ordem tributária) e o artigo 299 do código penal, que define crime de falsidade e estabelece severa punição para sua prática.

Aquiraz – Ceara,	ae	ae
•		
	ASSINATURA DO REQUERENTE	
	OU REPRESENTANTE LEGAL	