



PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Arrecadação Tributária

ANEXO I - DECRETO Nº 5304/2011

PRO-REFIS - Programa de Estímulo à Regularização Fiscal – Lei Municipal No. 2892/2011

REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO

CAMPO I – DADOS DO REQUERENTE *(não preencher quando requerido pelo próprio contribuinte)*

Representante Legal/Procurador

OUTRO (descrever).....

Nome:.....
Endereço (Corresp.)
.....
Número.....Complemento.....
Bairro.....CEP.....
Cidade.....UF.....
Telefones:
E-Mail.....
Requer o parcelamento do(s) débito(s):
Referência CadastralInsc. Municipal.....
CPF / CNPJ..... em parcelas

CAMPO II – DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social	NÚMERO.....
Endereço.....
Complemento.....Bairro.....
Cidade.....CEP.....	U.F.....
Telefones
E-Mail
Requer o parcelamento do(s) débito(s):	
Referência CadastralInsc. Municipal.....	
CPF / CNPJ..... em parcelas	

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS - ANEXAR