



1PREFEITURA
2MUNICIPAL DE RESENDE

Processo nº _____ / _____ Folha nº _____

Em ____ / ____ / ____

Protocolista

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE PARCELAMENTO

ENQUADRAMENTO NO PROGRAMA DE ESTÍMULO À REGULARIZAÇÃO FISCAL DA LEI MUNICIPAL Nº 3940 DE 18/04/2023 - REFIS

REQUERENTE: _____

CPF: _____ RG: _____

NACIONALIDADE: _____ TELEFONE: (____) _____

E-MAIL: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE/UF: _____

VEM REQUERER À V. EX^a SE DIGNE AUTORIZAR O PARCELAMENTO DA(S) REFERÊNCIA(S)

CADASTRAL(S), OU ISS _____

RESENDE, ____ DE ____ DE ____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: (CÓPIAS)

PROPRIETÁRIO:

- RG, CPF e comprovante de residência

Existe Inventário/Arrolamento:

- Óbito do executado

- Nº do Invent./Arrolamento e Vara onde corre.

- RG, CPF e comprovante de residência

- Compromisso de inventariante

Não existe Inventário/Arrolamento:

- Óbito do executado

- RG, CPF e comprovante de residência dos Herdeiros

- Certidão de nascimento/casamento dos Herdeiros