

# A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu \_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, pela presente, autorizo o (a) Sr. (a)  
\_\_\_\_\_, portador  
(a) da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº  
\_\_\_\_\_, a solicitar e assinar perante a Prefeitura  
Municipal de Curitiba:

- Denúncia Espontânea;
- Parcelamento dos débitos tributários;
- Ciência em Auto de Infração, pelo não cumprimento de obrigação principal ou acessória prevista na legislação tributária;
- Ciência em intimação para cumprimento de obrigações acessórias;
- Ciência em termo de início e encerramento de fiscalização;
- Ciência em ofício de abertura de regime especial de fiscalização.

Curitiba, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

---

Nome do Proprietário(a) - (por extenso)

---

Assinatura do proprietário - (com firma reconhecida)

## **ATENÇÃO**

1. No caso de assinatura deste termo por procurador autorizado, será necessário:

- cópia da procuração (também com firma reconhecida);
- cópia do documento de identidade do autorizado/substabelecido;
- que a procuração contenha poderes para os atos que serão praticados;
- não existir vedação ao substabelecimento.