

SR. DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RENDAS IMOBILIÁRIAS

CÓDIGO

*** DADOS DO REQUERENTE (campo obrigatório)

CPF OU CNPJ

NOME:

*** ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA (campo obrigatório)

RUA:

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

E-MAIL

TELEFONE

*** LOCAL PARA CIÊNCIA (campo obrigatório)

RUA DA CIDADANIA -

***INDICAÇÃO
FISCAL
(campo obrigatório)

*** SOLICITAÇÃO E JUSTIFICATIVA (campo obrigatório)

DOCUMENTOS ANEXOS

ESTOU CIENTE DE QUE A PRESENTE RECLAMAÇÃO OU IMPUGNAÇÃO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO, NÃO SUSPENDE A ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA ATÉ A DATA DO EFETIVO PAGAMENTO, EXCETO OS VALORES CAUCIONADOS CONFORME O DISPOSTO NO ART. 80, § 1º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 40/2001.

CURITIBA, EM ____/____/20____

ASSINATURA

(Requerente, Representante Legal ou Procurador)

AUTORIZAÇÃO PARA CIÊNCIA E RETIRADA DE DOCUMENTOS

Autorizo o (a) Sr. (a) _____, portador (a) do RG nº _____ expedido por _____, a tomar ciência e retirar documentos referentes a este protocolo.

Atenção: obrigatório a apresentação de cópia do RG da pessoa autorizada.

CURITIBA, EM ____/____/20____

ASSINATURA

(Requerente, Representante Legal ou Procurador)

AS DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSAS FEITAS PELO DECLARANTE NESTE INSTRUMENTO ESTÃO SUJEITAS A APLICAÇÃO DO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL.

OBS.:

VISTO SERVIDOR