



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO E COBRANÇA

PROTOCOLO GERAL

Processo Nº

Data

Rubrica

/ /

REQUERIMENTO PARA LEVANTAMENTO DE DÉBITOS / PAGAMENTO

DADOS DO CONTRIBUINTE

Requerente	CPF

Endereço	Número

Bairro	Cidade	UF	CEP

RG (Número, Órgão emissor e UF)	Telefone	E-mail

SOLICITAÇÃO

SOLICITO:

<input type="checkbox"/>	LEVANTAMENTO	<input type="checkbox"/>	PARCELAMENTO	<input type="checkbox"/>	GUIA À VISTA
--------------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------

DOS DÉBITOS RELACIONADOS ABAIXO:

Cariacica – ES, ____ de _____ de _____. _____
Assinatura

USO DO PROTOCOLO GERAL

Assinale com 'X' os documentos entregues para anexação ao processo:

<input type="checkbox"/>	Cópias do RG e CPF do Requerente;
<input type="checkbox"/>	No caso de Preposto, anexar Cópias da Procuração e RG do Procurador;
<input type="checkbox"/>	Cópias do(s) documento(s) de Propriedade / Posse do(s) Imóvel (eis), quando for o caso;
<input type="checkbox"/>	Cópias da Certidão de Óbito/Casamento, quando for o caso;

OBSERVAÇÕES

A não apresentação de todos os documentos **INVIABILIZARÁ** a apreciação do presente requerimento.