



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

PROTOCOLO GERAL

Processo Nº

Data

Rubrica

REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE DÉBITOS INDEVIDOS

DADOS DO CONTRIBUINTE

Requerente		CPF/CNPJ	
Endereço			Número
Bairro	Cidade	UF	CEP
RG (Número, Órgão emissor e UF)	Telefone	E-mail	

REQUERIMENTO

VENHO REQUERER O **CANCELAMENTO DO (S) DÉBITO (S)** PARA O TRIBUTOS ABAIXO IDENTIFICADO TENDO EM VISTA SEREM LANÇADOS INDEVIDAMENTE.

	IPTU		ITBI		ISSQN		TAXAS
--	-------------	--	-------------	--	--------------	--	--------------

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/CPF do Requerente;
<input type="checkbox"/>	Cópias da Certidão de Óbito/Casamento, quando for o caso;
<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"/>	Extrato do(s) Débito(s);
<input type="checkbox"/>	No caso de empresas, anexar a cópia da última alteração contratual

MOTIVO DO CANCELAMENTO

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