

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAGUÁ

Exmo. Sr. Adriano Ramos
D.D Prefeito Municipal de Paranaguá-Pr

Nome:		
RG n°:	CPF/CNPJ n°:	
Abaixo assinado, residente na Rua		
	N°:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:
Vem mui respeitosamente solicitar do órgão competente o seguinte:		
Parcelamento de Divida Ativa dos Exercício(s) _____		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
Verificação dos Débitos (Certidão Negativa/Positiva):		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
Cancelamento da Inscrição:		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
Revisão do Tributo ano atual:		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
Revisão da Divida Ativa no Tributo:		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
Alteração de Nome do Proprietário Tributo:		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
Alteração de Endereço de Entrega de Tributo:		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
Alteração de Endereço do Imóvel Tributo:		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
Outros (Especificar)		
Do Imóvel sob.Inscrição Imobiliária N°		
localizado na quadra	lote	bairro
OBS		

Nestes Termos pede deferimento,
Paranaguá, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente
Telefone: _____