

# 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:		
<b>Parcelamento de Divida Ativa dos Exercício(s)</b> _____		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
<b>Verificação dos Débitos (Certidão Negativa/Positiva):</b>		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
<b>Cancelamento da Inscrição:</b>		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
<b>Revisão do Tributo ano atual:</b>		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
<b>Revisão da Divida Ativa no Tributo:</b>		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
<b>Alteração de Nome do Proprietário Tributo:</b>		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
<b>Alteração de Endereço de Entrega de Tributo:</b>		
<input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ALVARA <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS		
<b>Alteração de Endereço do Imóvel Tributo:</b>		
<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
<b>OBS</b>		

Nestes Termos pede deferimento,  
Paranaguá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente  
Telefone: \_\_\_\_\_