



REQUERIMENTO DE ADESÃO - PRF CAMAÇARI 2015

REQUERENTE			
RG	CPF / CNPJ	TELEFONE	CELULAR
ENDEREÇO			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
EMAIL			
DEVEDOR(A) ORIGINÁRIO (A)			
RG	CPF / CNPJ	TELEFONE	CELULAR
ENDEREÇO			
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
INSCRIÇÃO	FORMA DE PAGAMENTO <input type="checkbox"/> À VISTA <input type="checkbox"/> PARCELADO EM ____ MESES		
OBSERVAÇÕES			

O (A) Requerente, acima identificado(a), pleiteia sua adesão ao Programa de Regularidade Fiscal do Município instituído pela **Lei n. 1.352/2014**, para pagamento do(s) débito(s) no valor de R\$ _____ (_____), acrescido(s) de todos os encargos devidos até esta data, sem prejuízo das despesas processuais quando devidas, conforme demonstrativo(s) que integra(m) o presente instrumento.

Anexar cópias acompanhadas dos originais dos seguintes documentos:

- * Carteira de Identidade, cartão de inscrição no CPF/MF e comprovante de endereço, quando o Devedor (a) Interessado (a) for pessoa física;
- * Carteira de Identidade e cartão de inscrição no CPF/MF do representante legal, cartão de inscrição do CNPJ/MF e contrato social quando o Devedor(a) Interessado (a) for pessoa jurídica;
- * Comprovante de endereço do Devedor(a) Interessado (a) e do seu representante, signatário deste Termo;
- * Documento que confira ao signatário do instrumento de Confissão de Dívida a condição de procurador ou representante legal da pessoa física ou jurídica;
- * Comprovante de pagamento de parcela de adesão;
- * Comprovação da desistência de impugnações administrativas ou judiciais, eventualmente existente contra a Fazenda Pública Municipal.

Assim SEFAZ Oportunidade!

Camaçari/BA, ____/____/____

REQUERENTE