



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO REAL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA, RECEITA E PLANEJAMENTO

Formulário de Requerimento para Parcelamento - Refis 2023 (Lei N° 874/2023)
Exmo. SR. Prefeito do Município de Porto Real.

A cota única ou a primeira parcela será fixada até dez dias corridos após a conclusão do ato de consolidação da dívida, e as demais parcelas vencerão no mesmo dia dos meses correspondentes. **(Art. 4° §1°)**

Será causa de **rescisão automática** da adesão ao programa:

- O não pagamento da cota única ou da primeira parcela no prazo. **(Art. 4°I)**
- O atraso das parcelas subsequentes à primeira por prazo superior a 60 dias. **(Art. 4°II)**
- O não pagamento de 02 (duas) parcelas subsequentes à primeira, consecutivas ou não;" **(Art. 4°§3°)**
- A rescisão do REFIS 2023 implicará na impossibilidade de readesão do mesmo. **(Art. 5°)**
- O aderente deverá estar em dia com os créditos referentes a 2023 perante a Fazenda Municipal. **(Art. 4° §3° VI)**

Requerente:		
CPF:	Celular:	CEP:
Endereço:		
		Email:

Natureza:	Inscrição:	CPF/CNPJ:
Nome:		
Endereço:		

OBS: PARCELAMENTO SOMENTE PODERÁ SER EFETUADO PELO PROPRIETÁRIO , POR REPRESENTANTE LEGAL, ATRAVÉS DE PROCURAÇÃO OU PELO PRÓPRIO INVENTARIANTE EM CASO DE FALECIMENTO.

Proprietário (a)	Se existe inventário / arrolamento	Não existe inventário / arrolamento
RG, CPF e comprovante de residência.	Óbito do executado, n° do inventário RG, CPF, comprovante de residência de todos os herdeiros e certidão de casamento.	Certidão de óbito do executado, RG, CPF, comprovante de residência de todos os herdeiros e certidão de casamento.

Vem requerer a V. Exa. que se designe a autorizar o PARCELAMENTO do débito em () parcelas com o vencimento da 1ª parcela em ____/____/____ e as demais parcelas nos meses subsequentes.

Parcelas subsequentes serão recebidas por e-mail () ou retiradas pessoalmente na Prefeitura. ()

De acordo com os documentos anexos.
Termos em que se espera deferimento.

Porto Real, _____ de _____ de _____.
Assinatura _____ CPF _____