



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Porto Real
Secretaria Municipal de Fazenda, Receita e Planejamento

Folha nº

Carimbo do Protocolo

Formulário de Requerimento

Nome/Razão Social:				
Localizado à:				
Número:		Complemento:		
Bairro:		Cidade:	UF:	Cep:
CPF/CNPJ:			DDD - Telefone - Ramal:	
E-Mail/Site:				

Vem requerer a V. Exa. se designe autorizar a:

☐ Aprovação de projeto	☐ Revisão
☐ Lançamento	☐ Remissão
☐ Legalização	☐ Prescrição
☐ Remembramento	☐ Processo administrativo (solicitação de fotocópia)
☐ Desmembramento	☐ Ligação de água
☐ Baixa Predial	☐ Ligação de esgoto

Caso seja os dois marcar os dois (água e esgoto) quadradinhos

☐ _____

A AUSÊNCIA DE DOCUMENTAÇÃO CAUSARÁ A PARALISAÇÃO DO PROCESSO.

IPTU:	Registro:	Registro:	Registro:	Registro:
-------	-----------	-----------	-----------	-----------

Termos em que espera deferimento.

Porto Real , _____ de _____ de _____

Assinatura



Cuidando de nossa gente

Rua Hilário Ettore, 442, Centro, Porto Real/RJ, CEP 27570-000