



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

Formulário de Requerimento para Parcelamento

Exmo. Sr. Prefeito do Município de Porto Real.

Requerente:				
Endereço:				
Número:		Complemento:		
Bairro:		Cidade:	UF:	CEP:
RG:		CPF:		Celular:
e-mail:				

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.

Cód. Contribuinte nº:		Nome/Razão Social:		
Endereço:			Número:	
Complemento:	Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:

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

OBS: PARCELAMENTO SOMENTE PODERÁ SER EFETUADO PELO PROPRIETÁRIO, POR UM REPRESENTANTE LEGAL, ATRAVÉS DE PROCURAÇÃO, OU PELO PRÓPRIO INVENTARIANTE EM CASO DE FALECIMENTO		
Promitente comprador, Vendedor ou cessionário ☐ RG e CPF (de todos os envolvidos) ☐ Promessa de compra e venda Proprietário ☐ RG e CPF	Se Existe Inventário / Arrolamento ☐ Óbito do Executado ☐ Nº. Do inventário/ Arrolamento e vara onde corre ☐ Compromisso do Inventariante Endereço do Inventariante ☐	Não Existe Inventário / Arrolamento ☐ Óbito do Executado ☐ RG e CPF de todos os herdeiros ☐ Endereço de todos os herdeiros ☐ Certidão de Nascimento e casamento de todos os herdeiros ☐ Em caso de posse RG e CPF ☐ Justificação judicial (Requerida na Defensoria)

Porto Real, _____ de _____ de _____

Assinatura/CPF: _____