# EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BRAÇO DO NORTE

# O abaixo assinado:

Nome/Razão Social: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Endereço: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Nº.: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bairro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Cidade: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

UF: **\_\_\_\_\_\_** CEP: **\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_** Fone/Celular: **(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CNPJ / CPF: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Vem mui respeitosamente a V. Excia. Requerer:

**Parcelamento padrão, com fulcro no Art. 70º do Código Tributário Municipal.**

**PAGAMENTO PARCELADO Nº DE PARCELAS:** 

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

| **PESSOA FÍSICA** | **PESSOA JURÍDICA** |
| --- | --- |
| CÓPIA RG/CPF | CÓPIA CONTRATO SOCIAL |
| CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA | PROCURAÇÃO (CASO NÃO SEJA TITULAR) |
| PROCURAÇÃO (CASO NÃO SEJA TITULAR) |  |

**OBSERVAÇÕES:**

* **Conforme Art. 70, §5º do CTM, a parcela mínima não será inferior a 30 UFRM;**
* **Conforme Art. 70, será permitido o parcelamento em até 60 (sessenta) parcelas.**



Nestes Termos

Pede Deferimento

Braço do Norte (SC), \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente