

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

PREFEITURA DE CAMPOS DOS GOYTACAZES SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CONTRIBUINTE

R E Q U E R I M E N T O

|  |
| --- |
| **N O M E D O R E Q U E R E N T E** |
|  |
| R.G. | ÓRGÃO | CPF | CNPJ |
|  |  |  |  |
| **Nº ALVARÁ** |  | **INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA** |  |
| **TELEFONE DE CONTATO** |  |  |
| **E N D E R E Ç O P A R A C O R R E S P O N D Ê N C I A** |
| Rua: |  | N°: |  |
| Bairro: |  | CEP: |  |
| Cidade: |  | UF: |  |
| **A S S U N T O D A P E T I Ç Ã O****(CAMPO OBRIGATÓRIO)** |
|  |
| **A S S I N A T U R A** | **D E S P A C H O** |
| DATA: **/ / .****ASSINATURA DO REQUERENTE****Assumo total responsabilidade quanto ao conteúdo desta petição.** | Deferido Indeferido**AUTORIDADE COMPETENTE** |