

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** | | | | |