PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE SERRA NEGRA
(CIDADE DA SAÚDE)

REQUERIMENTO

IMPUGNAÇÃO DE LANÇAMENTO

NOME:-		CPF :-
ENDEREÇO:-		CEP:-
BAIRRO:-	MUNICÍPIO:-	FONE:-
E MAIL:-		

Dados:-
☐Imobiliário - Inscrição Municipal nº
☐Mobiliário - Inscrição Municipal nº - 0

Use este espaço para apresentar os motivos de fato e de direito em que se fundamentam:-

Documentos Anexados:-

Declaro estar ciente de que o não preenchimento dos campos obrigatórios e a não apresentação da documentação comprobatória implicará no arquivamento do presente pedido sem atendimento do solicitado.

Neste(s) termo(s) , pede deferimento ____/____/____ _____ Data Assinatura do Requerente	Protocolo

Obs:- Na hipótese da impugnação ser julgada improcedente,os tributos e penalidades serão atualizados monetariamente

Praça John F. Kennedy, s/nº Centro Serra Negra – SP Cep 13930-000 fone (19) 3892-9628.