

SR. DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE RENDAS IMOBILIÁRIAS

CÓDIGO

**DADOS DO REQUERENTE**

CPF OU CNPJ

NOME:

**ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA**

RUA:

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

E-MAIL

FONE RESIDENCIAL

FONE COMERCIAL

CELULAR

INDICAÇÃO FISCAL

**SOLICITAÇÃO E JUSTIFICATIVA**

**DOCUMENTOS ANEXOS**

ESTOU CIENTE DE QUE A PRESENTE RECLAMAÇÃO OU IMPUGNAÇÃO DO CRÉDITO TRIBUTÁRIO, NÃO SUSPENDE A ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA ATÉ A DATA DO EFETIVO PAGAMENTO, EXCETO OS VALORES CAUCIONADOS CONFORME O DISPOSTO NO ART. 80, § 1º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 40/2001.

CURITIBA, EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

ASSINATURA

(Requerente, Representante Legal ou Procurador)

**AUTORIZAÇÃO PARA CIÊNCIA E RETIRADA DE DOCUMENTOS**

Autorizo o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ expedido por \_\_\_\_\_, a tomar ciência e retirar documentos referentes a este protocolo.

**Atenção:** obrigatório a apresentação de cópia do RG da pessoa autorizada.

CURITIBA, EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

ASSINATURA

(Requerente, Representante Legal ou Procurador)

**AS DECLARAÇÕES FALSAS OU OMISSAS FEITAS PELO DECLARANTE NESTE INSTRUMENTO ESTÃO SUJEITAS A APLICAÇÃO DO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL.**

OBS.:

VISTO SERVIDOR