



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA – MG

REQUERIMENTO

Finalidade:

Parcelamento

Restituição

Outros

Este formulário encontra-se disponível no Portal da Prefeitura Municipal de Boa Esperança - MG (boaesperanca.mg.gov.br). Poderá ser obtido no atendimento da Arrecadação, pelo WhatsApp (35) 9213-0526 na Praça Padre Julio Maria, 40 Centro, Boa Esperança /MG

REQUERENTE

Nome: _____

Endereço: _____

Nº: _____

Compl: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefones: _____

Email: _____

Inscr. Municipal /Ind. Cadastral: _____

CPF/CNPJ: _____

SOLICITAÇÃO**AUTORIZAÇÃO**

Autorizo o(a) Sr.(a) _____

CPF: _____ Identidade: _____ Telefone: _____ com endereço de correspondência

Endereço: _____ Nº: _____ Compl: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

a representar este requerente em todos os atos vinculados ao presente Requerimento.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações apresentadas e autênticos os documentos anexados por cópia a este requerimento.

Em caso de **PARCELAMENTO**, declaro estar ciente que o presente requerimento importa em reconhecimento definitivo da dívida e em renúncia a qualquer tipo de contestação do crédito tributário pelo Devedor. A assinatura neste documento ocasiona a interrupção da prescrição (Art. 174, P.U., IV, Lei 5.172/1966 - CTN). O não pagamento de 2 (duas) parcelas consecutivas ou de 3 (três) não consecutivas implicará no cancelamento automático do parcelamento, independente de prévio aviso ou notificação, promovendo-se de imediato a inscrição do saldo devedor em dívida ativa, para imediata cobrança executiva. O parcelamento será regido pelo Art. 65 parágrafos respectivos e alterações do Código Tributário do Município (Lei 3090/2005).

Local e data

Assinatura do contribuinte ou representante legal

INFORMAÇÕES GERAIS E INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

LEIA COM ATENÇÃO, ANTES DE INICIAR O PREENCHIMENTO DO REQUERIMENTO

Orientação para preenchimento dos campos:

FINALIDADE DO PEDIDO: Deve ser marcada apenas uma opção. A opção "Outros" poderá ser utilizada mediante orientação da Coordenadoria de Crédito Tributário.**REQUERENTE:** Devem ser preenchidos com registros oficiais (do cadastro municipal, cédula de identidade, estatuto/ato constitutivo da pessoa jurídica). É importante a indicação do número de telefone e do e-mail. Em caso de parcelamento, as guias de arrecadação poderão ser encaminhadas por e-mail ou whatsapp.**SOLICITAÇÃO:** O contribuinte ou representante legal especificará seu pedido de acordo com a finalidade assinalada. ***AUTORIZAÇÃO:** Preenchido com nome completo e legível, número do CPF, da Identidade, Telefone e Endereço da pessoa autorizada.**TERMO DE RESPONSABILIDADE:** Local, data e assinatura conforme cópia do documento de identidade que também deverá ser anexada. O contribuinte ou representante legal assume a responsabilidade pelas informações apresentadas e pela autenticidade das cópias dos documentos anexadas.**Documentação básica exigida para cada finalidade e orientações gerais**

Requerimento preenchido e cópia da(s) cédula(s) de identidade e do(s) CPF

Tratando-se de Pessoa Jurídica, cópia do Estatuto/Contrato Social e alterações

1 - PARCELAMENTO:

Indicar no campo "Solicitação" os créditos tributários que se pretenda parcelar

2 - RESTITUIÇÃO:

Comprovante original do pagamento, objeto do requerimento

3 - OUTROS:

Visto do servidor que orientar o preenchimento do Requerimento com a finalidade "Outros"