



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR
RICARDO ALBERTO PEREIRA PIORINO
DD. PREFEITO MUNICIPAL
NESTA**

Eu _____

CPF _____ RG _____

abaixo assinado, residente (rua,av,trav.) _____

_____ nº _____ Compl. _____

Bairro _____, Cidade _____

CEP _____ Estado _____, Telefone (_____) _____

E-mail: _____

**Vem requerer a Vossa Excelência, isenção da Taxa de Manejo de Resíduos
Sólidos Urbanos (SMRSU) para o exercício de 202____.**

Sigla / Inscrição: _____

☐ Aposentado

☐ Pensionista

☐ Ex-Combatente

☐ Templo Religioso

☐ Desempregado

☐ Outros: _____

Nestes termos,
Pede deferimento

Pindamonhangaba, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO REQUERENTE