REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE LIXO

EXERCÍCIO: _____

Nome:	
Razão Social:	
CNPJ / CPF:	
Inscrição Estadual / RG	
Endereço localização do imóvel:	
N°:	Complemento:
CEP:	Bairro:
Telefone:	Celular:
E-mail:	

REQUER ISENÇÃO DE:

- ☐ QUEM OS TENHA CEDIDO, GRATUITAMENTE, EM SUA TOTALIDADE, PARA USO EXCLUSIVO DA UNIÃO, DOS ESTADOS, DOS MUNICÍPIOS OU DE SUAS AUTARQUIAS E FUNDAÇÕES
- ☐ ENTIDADE RELIGIOSA
- ☐ SOCIEDADE DE AMIGOS DE BAIRROS
- ☐ ASSOCIAÇÃO CULTURAL, CÍVICA, RECREATIVA, DESPORTIVA OU AGRÍCOLA, SEM FINS LUCRATIVOS
- ☐ ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE, SEM FINS LUCRATIVOS
- ☐ GRANDE GERADOR DE LIXO / RESÍDUOS SÓLIDOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Declaro estar ciente de que o protocolo está sob minha inteira responsabilidade, não respondendo município pelo uso indevido do por protocolo por terceiros

Itupeva, de de .

_____

Nome e assinatura do Contribuinte ou representante (com procuração)