

ANEXO ÚNICO

FICHA PADRÃO DE QUALIFICAÇÃO E INTERPOSIÇÃO RECURSAL



Prefeitura de
Porto Ferreira

**JUNTA MUNICIPAL
DE RECURSOS
FISCAIS**

ATENÇÃO

Todos os campos são de preenchimento obrigatório. O Recurso Administrativo só será conhecido se observadas todas as condições de interposição previstas no Decreto Municipal nº 1755/2021.

CAMPO I - DADOS DO RECORRENTE

Nome / Razão Social: _____

CPF / CNPJ: _____ RG: _____

Endereço: _____ Número / Compl: _____

Bairro: _____ Cidade / UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Tel. p/ contato: () _____

CAMPO II - DADOS DO REQUERENTE (REPRESENTANTE LEGAL OU PROCURADOR)

() O próprio Recorrente do Campo I (nesse caso não é necessário preencher os dados repetidos)

() Procurador

() Representante Legal

Nome (sem abreviação): _____

CPF: _____ RG ou Doc. Profissional: _____

Endereço: _____ Número / Compl: _____

Bairro: _____ Cidade / UF: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Tel. p/ contato: () _____

CAMPO III - DADOS DO IMÓVEL (IMÓVEL OBJETO DO RECURSO, SE O CASO)

Inscrição Municipal: _____ CEP: _____

Endereço: _____ Número / Compl.: _____

Bairro: _____ Cidade / UF: **PORTO FERREIRA / SP**

CAMPO IV - INFORMAÇÕES GERAIS DO RECURSO ADMINISTRATIVO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

Número do Processo Administrativo de primeira instância: _____

Fundamentação Legal: () Art. 66 Código Tributário Municipal; ou

() Art. 71 Código de Obras Municipal; ou

() Art. 111 Código de Posturas Municipal

Requer designação de audiência de sustentação oral: () Sim () Não

Requer notificação por carta: () Sim (nesse caso será encaminhada ao endereço do campo II)

CAMPO V - DECLARAÇÕES, LOCAL, DATA E ASSINATURA DO REQUERENTE (CAMPO II)

(**X**) Declaro ciência dos requisitos de interposição previstos no Decreto Municipal nº 1.755/2021

(**X**) Concedo permissão para tratamento dos meus Dados Pessoais, conforme artigo 7º inciso I da Lei Federal nº 13.709/2018 (LGPD)

(**X**) Declaro que as informações expressam a realidade, com ciência das normas legais, inclusive da Lei Federal nº 8.137/90 (crimes contra a ordem tributária)

PORTO FERREIRA / SP, ____ / ____ / ____ Assinatura: _____