

# 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 2.642, de 27 de dezembro de 2023.

#### 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

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

( X ) Declaro ciência dos requisitos de interposição previstos no Decreto Municipal nº 2.642, de 27 de dezembro de 2023.

( 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: \_\_\_\_\_