|  |
| --- |
| **DADOS DO CONTRIBUINTE** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | |
| CPF/CNPJ | | | Identidade | | |
| Endereço | | | | | Complemento |
| Cidade | Bairro | | | UF | Cep |
| Telefone | | E-mail | | | |

|  |
| --- |
| **INSCRIÇÃO MUNICIPAL** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE PARCELAS** |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PESSOA FÍSICA**   * RG; * CPF; * Comprovante de residência. | **PESSOA JURÍDICA**   * Contrato social; * Autorização para parcelamento pela empresa; * CNPJ; * RG / CPF; * Comprovante de residência. |

Nova Friburgo/RJ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente