



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SMF

**REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO DE DÉBITOS**

**1 – IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE**

Nome ou Razão Social:				CPF/ CNPJ:	
Logradouro* (Rua/Praça/Avenida):				RG:	
Bairro:		Município/UF:		CEP:	
DDD:	Telefone Fixo:	DDD:	Celular:	E-mail:	
Nome do Representante Legal se Pessoa Jurídica:				CPF:	
Cargo:		Logradouro* (Rua/Praça/Avenida):			
Bairro:		Município/UF:		CEP:	
DDD:	Telefone Fixo:	DDD:	Celular:	E-mail:	

\* nos casos de empresas inativas, informar o endereço do responsável legal pela empresa.

\* nos casos de compra e venda, apresentar contrato assinado e com firma reconhecida.

**2 – DISCRIMINAÇÃO DO DÉBITO**

Forma de Pagamento:	<input type="checkbox"/> Parcelado	Nº. de parcelas <input type="text"/>
---------------------	------------------------------------	--------------------------------------

**3 – REQUERIMENTO**


\* Mencionar se for adesão ao Programa de Recuperação Fiscal – REFIS vigente.

**4 – DOCUMENTOS PARA ANÁLISE DO PEDIDO**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEXÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SMF**

- 1. Cópia RG e CPF (se pessoa física);**
- 2. Comprovante de endereço atualizado;**
- 3. Cópia Contrato Social e sua última alteração (se pessoa jurídica);**
- 4. Cópia RG e CPF (representante legal da pessoa jurídica);**
- 5. Procuração Pública ou Particular com firma reconhecida (ou cópia autenticada), e cópia simples da identidade e CPF do Procurador, se for o caso;**
- 6. Cópia do Contrato de Compra e Venda e Procuração, se for o caso, quando se tratar de imóvel em nome de terceiro;**
- 7. Certidão de que o débito não foi parcelado, quando for o caso;**
- 8. Simulação de Parcelamento.**

**Local:** \_\_\_\_\_, / /

---

**Assinatura do Responsável**