



REQUERIMENTO DE COMPENSAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE			
NOME DO CONTRIBUINTE /NOME EMPRESARIAL:		CI/RG:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO – DISTRITO:	MUNICÍPIO: RIO VERDE	UF: GO	CEP:
TELEFONE/WHATSAPP: ()	E-mail:		
COMPENSAÇÃO DE: <input type="checkbox"/> IPTU <input type="checkbox"/> ITBI <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> TAXAS <input type="checkbox"/> OUTROS			
DUAM Nº:	CCI Nº:	VALOR R\$:	
2. MOTIVO DO PEDIDO			
3.FUNDAMENTO LEGAL			
Com fundamento no art. 181, §§ 1º. e 2º. do Código Tributário Municipal combinado com o art. 165, I do Código Tributário Nacional.			
NOME DO CONTRIBUINTE /REPRESENTANTE LEGAL:		CNPJ/CPF:	
QUALIFICAÇÃO:		DATA:	
ASSINATURA:			

DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS PARA COMPENSAÇÃO (LEGÍVEL)

Pessoa Física	Pessoa Jurídica
() Cópia do RG e CPF (Legível)	() Cópia do RG e CPF (Sócios Administradores)
() Guias Originais e Cópias de pagamento	() Guias Originais e Copias de pagamentos
() Comprovante de Endereço	() Contrato Social
() Certidão de Inteiro Teor Vigente (ITBI), <u>apresentar quando for SOLICITADO</u>	() Comprovante de Endereço
	() Certidão de Inteiro Teor Vigente (ITBI), <u>apresentar quando for SOLICITADO</u>