



REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME DO CONTRIBUINTE /NOME EMPRESARIAL:		CI/RG:	CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:		NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO – DISTRITO:	MUNICÍPIO: RIO VERDE			UF: GO
TELEFONE/WHATSAPP: ()	E-mail:			
RESTITUIÇÃO 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. CONTA BANCÁRIA P/ CRÉDITO

BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA Nº
--------	----------	----------

3. MOTIVO DO PEDIDO

--	--	--

4. 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 RESTITUIÇÃO (LEGÍVEL)

Pessoa Física	Pessoa Jurídica
() Cópia do RG e CPF (Legível)	() Cópia do RG e CPF (Sócios Administradores)
() Guias Originais e Copias de pagamentos	COM QR – CODE / AUTENTICADA.
() Comprovante de Conta Bancária	() Guias Originais e Copias de pagamentos
() Comprovante de Endereço	() Contrato Social / Estatuto Social
() CND - Certidão Negativa de Débito Municipal	() Comprovante de Conta Bancária
() Certidão de Inteiro Teor Vigente (ITBI), <u>apresentar quando for SOLICITADO</u>	() Comprovante de Endereço
	() CND - Certidão Negativa de Débito Municipal
	() Certidão de Inteiro Teor Vigente (ITBI), <u>apresentar quando for SOLICITADO</u>