



## REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO

<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE</b>			
NOME DO CONTRIBUINTE /NOME EMPRESARIAL:		CI/RG:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO – DISTRITO:	MUNICÍPIO: RIO VERDE		UF: GO CEP:
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\$:	
<b>2 .CONTA BANCÁRIA P/ CRÉDITO</b>			
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA Nº	
<b>3. MOTIVO DO PEDIDO</b>			
<b>4.FUNDAMENTO LEGAL</b>			
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)

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