



MUNICÍPIO DE MERIDIANO

ESTADO DE SÃO PAULO
CPNJ 45.116.092/0001-08

Rua Luiza Feltrin Guilhen, 1716 - CEP 15625-000 - Meridiano/SP

Fone: (17) 3475-1116 - Fax (17) 3475-1124

meridiano.sp.gov.br

meridiano@meridiano.sp.gov.br

285

70

ANEXO ÚNICO AO DECRETO Nº 2149, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2019

PEDIDO DE PARCELAMENTO

CONTRIBUINTE

Nome/Razão Social:

Nº C.M.: Nº CNPJ/CPF: Telefone:

Endereço:

CO-RESPONSÁVEIS

Nome: CPF:

Endereço:

Nome: CPF:

Endereço:

Nome: CPF:

Endereço:

O contribuinte acima, por seu representante legal, infra-assinado, nos termos de que dispõe a Legislação vigente, reconhece o débito para com o Fisco Municipal, relativo a:

ORIGEM DO DÉBITO:

PERÍODO(S)

No valor líquido original de R\$ _____

(_____) que corrigido monetariamente, e atualizado de acordo com a Lei Municipal nº 169/2.019 até a data de

___/___/_____, perfaz o valor total de R\$ _____

(_____) pelo que, desde já, solicita a V. S^a. dignar-se conceder o seu parcelamento em _____ (_____

_____) prestações mensais e sucessivas, renunciando na oportunidade ao direito de impetrar qualquer recurso ou outra medida judicial visando a obstaculizar seu pagamento, estando ciente de que a inadimplência ocasionará a inscrição na dívida Ativa Municipal ou sua remessa para cobrança judicial, caso o débito esteja inscrito.



MUNICÍPIO DE MERIDIANO

ESTADO DE SÃO PAULO
CPNJ 45.116.092/0001-08

Rua Luiza Feltrin Guilhen, 1716 - CEP 15625-000 - Meridiano/SP

Fone: (17) 3475-1116 - Fax (17) 3475-1124

meridiano.sp.gov.br

meridiano@meridiano.sp.gov.br

286

[Handwritten signature]

Nestes Termos.
Pede Deferimento.

Identificação do Requerente

Meridiano, ____ de _____ de _____