

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS DE JÚLIO – MT

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

REQUERIMENTO DE PARCELAMENTO DE TRIBUTOS

Eu _____

CPF nº _____ - _____ - _____ - _____ RG nº _____ Órgão Exp.: _____

Telefone para contato: (_____) _____ - _____

Venho por meio deste, requerer parcelamento de débitos ref. _____

Loteamento: _____

Do período de _____ a _____

Valor total _____:

Quantidade de Parcelas: _____

Termos em que,

Pede deferimento.

Campos De Júlio – MT, _____ de _____ de _____.

Requerente