



**PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE SALVADOR - PGMS
COORDENADORIA DA PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE SALVADOR**

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

CERTIDÃO DE DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Pessoa Jurídica/Pessoa Física		
Nome Social (Lei nº 7859/2010)		
Inscrição Municipal	Email	
Endereço: Rua, Avenida, Praça, etc		Nº
Complemento: Condomínio, Edifício, Conjunto, etc		
Bairro	Cidade: UF	CEP
Nº RG	Nº CPF	Nº Telefone

OBSERVAÇÃO:

DADOS DO REQUERENTE:			
Nome completo:	Grau de Relação:		
Endereço:			
RG/CNH:	CPF	e-mail	tel
DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADO: Pessoa Física: RG/CNH, Comprovante de endereço. Pessoa Jurídica: Comprovante de endereço, Cartão do CNPJ, Contrato Social/Certidão da JUCEB, copia do RG do representante assinante.			
Observação; Caso o requerente seja advogado (a) devera adicionar o documento da OAB e a procuração obrigatoriamente.			

Salvador, _____/_____/_____

Assinatura do Contribuinte/Requerente