



**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:**

|   |     |                  |     |
|---|-----|------------------|-----|
| <b>DADOS DO REQUERENTE:</b>   |     |                  |     |
| Nome completo:  |     | Grau de Relação: |     |
| Endereço:   |     |                  |     |
| RG/CNH:   | CPF | e-mail           | tel |
| <b>DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADO:</b><br>Pessoa Física: RG/CNH, Comprovante de endereço.<br>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