



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

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

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	

EXECUÇÃO FISCAL

Nº Execução fiscal	Vara da Faz Pub.	Data do Ajuizamento	Data da Adesão
--------------------	------------------	---------------------	----------------

JUSTIFICATIVAS/FUNDAMENTAÇÕES

Extinção da execução fiscal tendo em vista que no momento da propositura da ação o executado já havia aderido ao PAD/PPI.

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.

Assinatura do Contribuinte/Requerente

Salvador, _____ / _____ / _____