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

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

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

SOLICITAÇÃO DE PRESCRIÇÃO DE DÉBITOS

( ) IPTU/TRSD **( ) TRSD** **( ) ISS**
( ) IPTU **( ) AI/NFL** **( ) TFF**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	EXERCÍCIOS:

DADOS DO REQUERENTE:
Nome: **Grau de Relação:**

Endereço:

RG/CNH:	**CPF**	**Tel:**

E-mail:

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.

OBS: Caso o requerente seja advogado(a) deverá adicionar o documento da OAB e a procuração obrigatoriamente.

Salvador, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do Contribuinte/Requerente