



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTEIO

SECRETARIA DE ARREC. E GESTÃO FINANCEIRA

SOLICITAÇÃO Nº _____/_____/_____

REQUERENTE: _____

ENDEREÇO: _____

CONTADOR: _____

FONE: _____

Vem por meio desta requerer:

BAIXA DE ATIVIDADE

INFORMAÇÃO À FISCALIZAÇÃO

SOLICITAÇÃO À FISCALIZAÇÃO

CERTIDÃO CADASTRO MOBILIÁRIO / IMOBILIÁRIO

OUTRAS CERTIDÕES

PARCELAMENTO DE DÉBITOS

REPARCELAMENTO DE DÉBITOS

OUTRAS SOLICITAÇÕES

Assinatura do Responsável pela Empresa

_____/_____/_____
Data