



Formulário de Requerimento para Parcelamento

Exmo. Sr. Prefeito do Município de Nilópolis

| | | | | |
|--------------|----|-------------------------|--|----------|
| Requerente: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Número: | | Complemento: | | |
| Bairro: | | Cidade: | | UF: Cep: |
| CPF | RG | DDD - Telefone - Ramal: | | |
| e-Mail/Site: | | | | |

Vem requerer a V. Exa. se designe autorizar o PARCELAMENTO do:

IPTU TLE ISS TIME Vigilância Sanitária Auto/Multa

Existe cobrança judicial? Sim Não

*em _____ (_____) parcelas com o vencimento da
 1ª parcela em ___/___/20___ e as demais parcelas nos meses subsequentes
 do registro abaixo: (10 dias da data)

*Até 60 (sessenta) vezes.

| | | | | |
|--------------|--------------------|-----------------------------|------------------|---------|
| Registro Nº: | Nome/Razão Social: | | | |
| Endereço: | | | | Número: |
| Complemento: | Bairro: | Cidade: NILÓPOLIS | UF: RJ | Cep: |

De acordo com os documentos anexos. Termos em que espera deferimento.

OBS: PARCELAMENTO SOMENTE PODERÁ SER EFETUADO PELO PROPRIETÁRIO, POR UM REPRESENTANTE LEGAL, ATRAVÉS DE PROCURAÇÃO, OU PELO INVENTARIANTE EM CASO DE FALECIMENTO.

| <i>Promitente Comprador, Vendedor ou, Cessionário</i> | <i>Se Existe Inventário/Arrolamento</i> | <i>Não Existe Inventário/Arrolamento</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RG e CPF (de todos os envolvidos) <input type="checkbox"/> Promessa de compra e venda <input type="checkbox"/> Procura do Vendedor Proprietário <input type="checkbox"/> RG e CPF | <input type="checkbox"/> Óbito do Executado <input type="checkbox"/> Nº do invent./Arrolamento e vara onde corre <input type="checkbox"/> RG e CPF do Inventariante <input type="checkbox"/> Compromisso de Inventariante <input type="checkbox"/> Endereço do Inventariante | <input type="checkbox"/> Óbito do Executado <input type="checkbox"/> RG e CPF de todos os herdeiros <input type="checkbox"/> Endereço de todos os herdeiros <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento/Casamento de todos os herdeiros Em caso de Posse <input type="checkbox"/> RG e CPF <input type="checkbox"/> Justificação Judicial (Requerida na Defensoria Pública) |

De acordo em ___/___/20___.

Nilópolis, _____ de _____ de 20____. _____

ASSINATURA