



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 Devolução de valores ao Município - TCE
 Existe cobrança judicial? Sim Não
 *em _____ (_____) parcelas com o vencimento da
 1º parcela em ___/___/20___ e as demais parcelas nos meses subsequentes
 do registro abaixo: (10 dias da data)

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