



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA – PMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA – SEGEF
Exmo Sr. Secretário Municipal de Gestão Fazendária



OBS: PREENCHER COM LETRA DE FORMA

Ananindeua/PA: _____ / _____ /20_____

Insc. Municipal: _____ CPF/CNPJ: _____

Nome Completo (Pessoa Física) ou Razão Social (Pessoa Jurídica): _____

Endereço Completo: _____

Contato(s): _____

Email: _____

Documentos em Anexo: _____

Vem respeitosamente **REQUERER** a V. Exa. que se digne conceder:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AIDF (Autorização de Impressão de Doc. Fiscal) | <input type="checkbox"/> Compensação de Crédito |
| <input type="checkbox"/> AIDF (Nota Fiscal Eletrônica) | <input type="checkbox"/> Desmembramento de Imóvel (1) |
| <input type="checkbox"/> Alteração Cadastral - PJ | <input type="checkbox"/> Denúncia Espontânea |
| <input type="checkbox"/> Alteração Cadastral do IPTU | <input type="checkbox"/> Enquadramento do Simples Nacional |
| <input type="checkbox"/> Alteração do uso do imóvel para não residencial | <input type="checkbox"/> Expedição do Diploma de Alvará |
| <input type="checkbox"/> Averbação (Mudança de Cadastro do IPTU) | <input type="checkbox"/> Inscrição Municipal |
| <input type="checkbox"/> Baixa Cadastral | <input type="checkbox"/> Inscrição Municipal – MEI |
| <input type="checkbox"/> Baixa de débito no Sistema | <input type="checkbox"/> Impugnação de Auto de Infração |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Imunidade Tributária | <input type="checkbox"/> Parcelamento / Reparcimento de débito (2) |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Isenção (Alvará-TLLF) | <input type="checkbox"/> Reativação de Empresa |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Nada Consta | <input type="checkbox"/> Recurso ao indeferimento do Simples Nacional |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Isenção (IPTU) | <input type="checkbox"/> Transferência de Propriedade de imóvel c/ ITBI |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento de NF | <input type="checkbox"/> Unificação de cadastro de imóvel |
| <input type="checkbox"/> Certidão Negativa de Débito | <input type="checkbox"/> Inscrição do Imóvel no cadastro do IPTU ou |
| <input type="checkbox"/> P.F. () P.J. () IPTU | Localização do Imóvel |
| <input type="checkbox"/> Autorização para uso / Cessação de uso de equipamento de emissor de Cupom Fiscal | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |

Justificativa: _____

Nestes termos, Solicito Deferimento

Assinatura do Requerente

(1) – Informar a área a ser desmembrada;

(2) – No ato da solicitação do parcelamento/reparcelamento de débito, o requerente deverá informar a quantidade de parcelas pretendidas e a data de vencimento da 1ª parcela. O prazo para análise e liberação do mesmo é de **72 horas**.